

手話通訳派遣依頼書ご記入について

※どの欄も「別紙参照」とご記入にならず、それぞれの項目をきちんとご記入ください

- ① 申込者は、団体・事業所・学校などは費用請求先と異なる場合は、その旨を欄外にご記入ください。必ず、団体名・事業所名・学校名などをご記入ください。
- ② ご担当者の名前は申込者の（ ）内にご記入ください。
住所は、団体・事業所・学校などの所在地を記入してください。
- ③ 対象者の欄は、「手話通訳を必要とする人」のことです。参加者300人とか全体の人数ではありません。（参考に全体人数と聴覚障害者数をご記入いただいても結構です）
聴覚障害者の人数、また特定できる場合は個人名をご記入ください。通訳者選定の際、参考になることもあります。
- ④ 派遣日欄は、「実際に通訳を開始し、通訳を終了する」時間をご記入ください。
また午前から夕方までの場合、昼食休憩は何時から何時までをお書き添えてください。
午前・午後の時間、それぞれで必要通訳者人数を割り出すために必要です。
- ⑤ 行事名は、「第〇回△大会」「中堅社員◇年次研修」「△年〇組個人懇談」「◇学年懇談」
など、極力正確にご記入ください。
ご記入で、「集会」「社員研修」「懇談」だけの場合、内容が掴めず、通訳者選定に困ります。
- ⑥ 内容欄には、簡単で結構ですので行事の内容をご記入ください。
- ⑦ 行き先は、会場の建物 および その中の「研修室〇」「大講堂」「△の間」などを特定してください。確実に到着できるように住所と連絡先(建物の電話番号など)の記入もお願いします。
- ⑧ 待ち合わせ場所は、⑦の「受付」「入口前」などを特定してください。広い会場や参加者が多い場合は特にお願いします。
- ⑨ 待ち合わせ時間は通常「通訳開始15分前」です。もし、ご事情・ご都合があって30分前、1時間前に通訳者と待ち合わせご希望の場合は、当館にその旨お申し入れください。ご請求に関わってきます。
- ⑩ 待ち合わせる人はできるだけ、申込団体のどなたかが通訳者を待ち受けてください。
直接、通訳の対象者と通訳者が合うのは、初対面同士では不安もありますので確実にあえるようにご配慮をお願いします。
- ⑪ 最寄り駅名と、駅からの徒歩での所要時間をお書き添えください。
- ⑫ 通訳者の服装・その他希望…なにかあればご記入ください。
- ⑬ これ以外の欄は大阪ろうあ会館の記入する欄ですので記入しないでください。
※ご依頼の際に、詳しいことがわかる資料(要項・ピラ)や進行表・レジューメなどがありましたら、依頼書と併せていただけるとありがたいです。
ご依頼の時点では、それらのものが揃わなくても、後日、揃うようでしたら是非ご用意ください。部数は派遣人数分と控え(1部)をご郵送ください。実施日までに日数がない場合は電話で確認してください。

手話通訳派遣依頼書ご記入について

※どの欄も「別紙参照」とご記入にならず、それぞれの項目をきちんとご記入ください

様式2：団体

【 大阪ろうあ会館 手話通訳依頼書 】

※ 太線内を省略せずにきちんと記入して下さい。

受	TEL	FAX	受付月日	・	・	()	:		調整日:	⑬	
付	来館	郵便	取消月日	・	・	()	:		調整者:		
申込者	① (申込者が団体の場合は担当者名: ②)		③ (手話通訳を必要とする人の名前) ・ 不特定								
住所	〒 -		③ (手話通訳を必要とする人の住所【市】または【区】)								
派遣日	④年 月 日 曜日		午前 時 分から 午後 時 分								
行事名	⑤										
内容	⑥										
場所	行き先: ⑦		●地図添付 あり ・ なし								
	住所:		●最寄り駅: ⑪								
	電話:		電車								
	待ち合わせ場所(具体的にご記入ください) ⑧		線								
待ち合わせ時間: 午前・午後 ⑨:		待ち合わせる人の名前: ⑩		駅 出口							
待ち合わせる人の名前: ⑩		⑨:		徒歩 分							
通訳者の服装: 平服 ・ やや改まって ⑫					資料: なし・待ち・保管中						
通訳者	⑬	依頼書fax: / 〒: /	依頼書fax: / 〒: /	依頼書fax: / 〒: /	依頼書fax: / 〒: /	依頼書fax: / 〒: /	依頼書fax: / 〒: /	依頼書fax: / 〒: /	依頼書fax: / 〒: /	依頼書fax: / 〒: /	
		依頼書fax: / 〒: /	依頼書fax: / 〒: /	依頼書fax: / 〒: /	依頼書fax: / 〒: /	依頼書fax: / 〒: /	依頼書fax: / 〒: /	依頼書fax: / 〒: /	依頼書fax: / 〒: /	依頼書fax: / 〒: /	
依頼者への連絡日				通訳者への資料発送(普通郵便・速達・翌朝日)				/			
作業完了日				データ入力				キャンセル入力			

大阪ろうあ会館: TEL 06-6761-1394 FAX 06-6768-3833
〒540-0012 大阪市中央区谷町5-4-13 大阪府谷町福祉センター内

201304