

【 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 付	TEL	FAX	受付月日	・	・	( )	:		調整日： /		
	来館	郵便	取消月日	・	・	( )	:			調整者：	
申 込 者							(手話通訳を必要とする人の名前)				
住 所	〒	—							(手話通訳を必要とする人の住所【市】または【区】)		
	FAX：		電 話：								
派 遣 日	年 月 日			曜日	午前	時	分	から	午前	時	分
					午後				午後		
内 容											
場 所	行き先：				●地図添付 あり・なし						
	住 所：				●最寄り駅：						
	電 話：				_____ 電車						
	待ち合わせ場所（部屋番号や受付など具体的に）				_____ 線						
	待ち合わせ時間：午後・午後 _____：				_____ 駅 _____ 出口						
				(通常は15分前)				徒歩 _____ 分			
待ち合わせる人の名前：											
通訳者の服装： 平服・やや改まって						資料：なし・待ち・保管中 ( )					
通 訳 者	：	～	：	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(申請中： / 発送完了： / )								
作業完了日			データ入力(受付・処理済)								