

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： /	
付	来館	郵便	取消月日	・	・	( )	:		調整者：	
申込者	(申込者が団体の場合は担当者名： )			(手話通訳を必要とする人の名前) ・ 不特定						
住所	〒 -			(手話通訳を必要とする人の住所【市】または【区】)						
派遣日	年 月 日 曜日			午前	時	分	から	午前	時	分
行事名										
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（具体的にご記入ください）			_____ 線						
	待ち合わせ時間： 午前・午後 _____ :			_____ 駅 _____ 出口						
待ち合わせる人の名前：			_____ 徒歩 _____ 分							
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）							