

手話通訳者派遣申込書

記入例

小平市長 殿

〇〇年 〇〇月 〇〇日

申 込 者	住 所	小平市 小川町2丁目〇〇番地
	氏 名	小平 太郎
	FAX番号	(042) 346 -9541

下記により手話通訳者の派遣を申込みます。

希望日時	〇〇年〇〇月〇〇日 (月)	午前・ 午後 1時 30分から 午前・ 午後 3時 30分まで
派遣場所	名 称 小平市立第〇小学校 (所在地 小平市小川町2丁目〇〇番地)	

申 込 内 容	内容を詳しく記入してください。 〇年〇組保護者会	待 ち 合 わ せ の 時 間 と 場 所	時間: 午後 1 時 20 分
			場所(所在地又は略図) 第〇小学校 校門前

【派遣の申込をする前にご記入ください。】

- 今日の体温を記入してください。 〇〇度 〇〇分
- 14日前から今日までの間について、下記①から⑤の□にチェックを記入してください。
 - ①発熱 □ある ない ②せきが □ある ない ③におい いつもと同じ □感じない
 - ④食事 いつもと同じ □味がしない ⑤新型コロナウイルス感染者との接触 □ある ない

※ 当日は、マスクを着用してください。
 ※ 申込後、上記の症状が出た場合は、必ず障がい者支援課に連絡(ファックス)してください。

市 処 理 欄	1 別紙(派遣決定通知書)のとおり派遣するものとする。			決 裁	課 長	係 長	担 当
	2 別紙(派遣調整通知書)のとおり派遣しないものとする。						
	派遣通訳者						
	通知・依頼のFAX	依頼者	済				
		通訳者	済				

※ 申込は、FAXでもお受けいたします。なお、希望日時の3日前までに申込をお願いします。