（様式第１号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 手話通訳斡旋申込（報告）書  年　　月　　日  那覇市長　宛  那覇市手話通訳者斡旋取扱要綱に基づき下記のとおり申し込みます。 | | | | | | | |
| 申込者 | 氏　名 | |  | | | 連絡先  ＦＡＸ |  |
| 住　所 | |  | | | | |
| 派遣希望 | 日　時 | | 年　月　日（　　曜日）  　　時　　分～　　時　　分 | | 待ち合わせ時間 | | 午前  午後　　　　時　　　　分 |
| 場　所 | |  | | 待ち合わせ場所 | |  |
| 要件を簡単に書いてください。 | | | | | | | |
| 上の太枠の中だけ記入してください。  ＊手話活動報告欄  那覇市長　宛  　　　　　　　　　　　　　次のとおり、通訳活動を報告します。 | | | | | | | |
| 斡旋通訳者名 | | | |  | | | |
| 斡旋時間  （準備時間含む） | | | | 時　　分～　　時　　分まで　　　　　　　　　　計　　時間　　分 | | | |
| 要　件 | |  | | | | | |
| 通訳内容（①事実経過　　　②自己の振り返り　を必ず記入してください） | | | | | | | |
| 難易度：　小　１・２・３・４・５　大 | | | | | | | |
| 引継事項 | | | | | | | |

提出窓口〒900-8585　那覇市泉崎１－１－１　那覇市役所障がい福祉課

メール：h-huku003@city.naha.lg.jp　　Fax：862-0621 　電話：862-3275