様式５

要約筆記者派遣申込書

申請日　　年　　月　　日

申込書	団体名	（担当者：　　）
	住　所	〒 ＴＥＬ　　ＦＡＸ （代理人が申し込む場合の代理人の氏名・連絡先） 〒 ＴＥＬ　　ＦＡＸ
派遣年月日		年　　月　　日（　　曜日）
派遣予定時間		時　　分　～　　時　　分
派遣場所		住所
待合せ場所		待合せ時間　　時　　分
聴覚障害者等人数		特に団体で申込の時は必ず記入してください。　　名
通訳内容（具体的に）		
要約筆記方法	全体投影（ＯＨＰ　・　ＯＨＣ　・　ＰＣ）	ノートテイク
備考欄		

※通訳内容の概要、参考資料等があれば添付してください。