

送信先 FAX:0957(82)0217

手話通訳者利用申込書

発信日:平成 年 月 日

※太線の中だけ記入ください。

記入項目	記入事項
氏名	
住所	南島原市 町
FAX番号	0957( )
内容	
利用日時	月 日 時
利用場所	
通信欄	

南島原市専任手話通訳者予定

受付日時:平成 年 月 日( 曜日)( : )

通訳対応	できる ・ できない
通訳対応者	
日にち	
待合わせ場所	
時間	
通信欄	

(受付者)

受付方法: FAX・電話・支所窓口)