

## 手話通訳・要約筆記派遣申請書

申請日 年 月 日

主催団体			
所在地			
電話		FAX	
担当者名			

期 日	月 日 ( )		
時 間	:	~	:
会場入り時間	:		
会 場			
内 容			
対 象 者	名 不特定		
情報保障の手段 (いずれかに○)	手話通訳	手書き要約筆記	パソコン要約筆記

※派遣する人数は、時間、内容によって決定いたします。

※開催要項など参考になるものを頂けると幸いです。

〒920-0864

金沢市高岡町7-25 松ヶ枝福祉館 1階

金沢市手話通訳・要約筆記派遣センター

電話 076-233-7729

FAX 076-233-9011