様式第７号(第８条関係)

要約筆記者派遣申請書

　　　年　　　月　　　日

　伊豆市福祉事務所長　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 氏　名 |  | | |
| 住　所 | 〒  伊豆市  電話番号　　　　　　　　　　　ＦＡＸ | | |
| 派遣希望日時 | | 年　　　月　　　日（　　　　曜日）  　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 | | |
| 要約筆記の内容 | |  | | |
| 派遣場所 | |  | | |
| 待ち合わせ時間 | | 時　　　　分 | 待ち合わせ  場　　　所 |  |
| 聴覚障害者の人数 | | 人 | | |
| 要約筆記の内容 | | □ 全体投影　　　（ 手書き ・ パソコン ）  □ ノートテイク　（ 手書き ・ パソコン ） | | |
| 使用器材 | |  | | |
| 備　　　　　考 | |  | | |

１　この申請書は、原則として要約筆記者の派遣を希望する日の７日前までに提出してください。また、依頼の概要、参考資料等があれば添付してください。

２　団体行事等について申請する場合には、要約筆記者配置図及び資料を添付してください。

３　使用する器材については、原則依頼者が準備してください。