

要約筆記者

様式第1-2号

せんだいし いし そつう しえんしゃ はけん しんせいしよけん はけん けつてい きやつか つうちしよ  
 仙台市意思疎通支援者派遣 申請書 兼派遣 決定（却下） 通知書

年 月 日

（宛先） 仙台市長

フリガナ

氏 名

電話番号（ ） — FAX（ ） —

メールアドレス @

仙台市意思疎通支援者派遣事業実施要綱第9条の規定により、下記のとおり要約筆記者の派遣を申請します。

|         |                                   |                 |
|---------|-----------------------------------|-----------------|
| 通 訳 方 法 | 手書き ・ パソコン                        | ノートテイク ・ 全体投影   |
| 月 日     | 年 月 日（ 曜日）                        |                 |
| 時 間     | 午前 ・ 午後（ ）時（ ）分 ～ 午前 ・ 午後（ ）時（ ）分 |                 |
| 場 所     | 名称                                |                 |
|         | 住所                                |                 |
| 待ち合わせ   | 時間                                | 午前 ・ 午後（ ）時（ ）分 |
|         | 場所                                |                 |
| 内 容     |                                   |                 |

-----（以下記入しないでください）-----

|     |                                                                                                                                                                                  |      |      |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 連絡欄 | <p>_____様</p> <p>上記意思疎通支援者の派遣について</p> <p><input type="checkbox"/> 要約筆記者 として _____ を派遣します。</p> <p>※30分以上遅れた場合には、要約筆記者は帰ります。</p> <p><input type="checkbox"/> 却下します。（理由： _____）</p> |      |      |
|     | 受付確認                                                                                                                                                                             | 派遣確認 | 回答確認 |
|     | /                                                                                                                                                                                | /    | /    |