

年 月 日

様

[手話通訳派遣事務局名称]

(受付者氏名)

(電話) 06-●●●●-●●●●

(FAX) 06-●●●●-●●●●

手話通訳派遣のご依頼を次のとおり受け付けました。手話通訳者が決まり次第、ご連絡いたしますのでよろしくお願いいたします。

派遣日時： 年 月 日 ( )

午前・午後 時 分～午前・午後 時 分

派遣場所： \_\_\_\_\_

派遣内容： \_\_\_\_\_

待ち合わせ場所： \_\_\_\_\_ 時間： 午前・午後 時 分