

様式第1号(第7条、第8条関係)

要約筆記派遣申請(決定)書

三豊市長 様

依頼日 年 月 日

月 日	年 月 日	曜日
時 間	時 分 ~ 時 分	
場 所		
内 容		
種 類	OHP ノートテイク (いずれかに○)	
対象者人数	名	
待ち合わせ場所	(時 分に約束)	

申込者名	男・女	
住 所	F A X	
年 齢	10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代以上(個人の場合のみ ○を記入)	
OHP・スクリーンの準備(いずれかに○を記入) 持参 ・ センターの機材を借りる ・ 会場の機材を借りる (別途申請が必要です)		
要約筆記用工具箱 貸出申請について 貸出日(月 日) 返却日(月 日)		
※センター確認欄	返却確認 月 日	㊟

要約筆記者が決定しましたので、お知らせいたします。

年 月 日送信

備考欄

香川県聴覚障害者福祉センター
FAX(087)868—9201
TEL(087)868—9200
担当者 _____