様式第３号（第８条関係）

手話通訳者派遣報告書

三木町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 実　施　日 | 年　　　　月　　　　　日（　　　　曜日） |
| 申　請　者 |  |
| 時　　　間 | 拘　　束　　　時　　　　分～　　　時　　　　分実　　働　　　時　　　　分～　　　時　　　　分（　　時間　　分） |
| 場　　　所 |  |
| 交通手段運　　賃 | バス(　　　×　　) 電車(　　　×　　) J R(　　　　×　　)自家用車(往復　　　　㎞)　　自転車　　　徒歩合計　　　　　　　円 |
| 通訳内容 |  |
| 通訳過程・打ち合わせ内容状況・現場の対応状況・疑問点などを記入して下さい。 |  |
| 引き継ぎ |  |
| 通訳者名 | 印  | 電話番号 |  |

通訳終了後、速やかにご提出下さい。

送付先

〒761-8074　高松市太田上町405-1

香川県聴覚障害者福祉センター

　　　TEL　087-868-9200　FAX　087-868-9201