

様式第4号(第8条関係)

土庄町聴覚障害者等意思疎通支援報告書

土庄町長 様

氏名 ㊟
法人名 公益社団法人香川県聴覚障害者協会
所在地 〒761-8074 高松市太田上町405-1

次のとおり業務を実施したので、土庄町聴覚障害者等意思疎通支援事業実施要綱第8条の規定により報告します。

実施日時	年 月 日() 拘束 : 時 分から 時 分 実働 : 時 分から 時 分
利用者氏名	
対象者住所	小豆郡土庄町
実施場所	
派遣者名	
支援内容	
備考	バス(×) 電車(×) JR(×) 自家用車(往復 km) 自転車 徒歩 乗船時間(: ~ :) (: ~ :)