

決 裁	所 長				

(別記第1号様式)

要約筆記奉仕員派遣申込書

平成 年 月 日

和歌山県聴覚障害者情報センター 御中

申込者氏名 _____

住所 (〒 _____)

FAX _____

TEL _____

次のとおり要約筆記奉仕員の派遣を申し込みます。

派遣希望日	年 月 日 ()				
派遣希望時間	午前				午前
	時 分	～	時 分		
派遣希望場所					
	所在地				
業務内容					
機器の有無	OHC	スクリーン	プロジェクター	延長コード	
	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
備考					