

## 市民大会手話通訳者派遣申請書

(宛先) 一宮市スポーツ協会

団体名 \_\_\_\_\_

団体長名 \_\_\_\_\_

以下のとおり、手話通訳者の派遣を申請します。

大会名			
事業内容	代表者会 ・ 開会式及び閉会式 ・ その他 ( )		
派遣希望日	令和 年 月 日 ( )	午前・午後	時 分
集合場所		午前・午後	時 分
打合せ希望	有 ・ 無	午前・午後	時 分
通訳場所	住所		
	名称		
通訳者人数	名		
通訳料の支払方法	直接手話通訳者に支払う ・ 事後振込		
連絡担当者	住所		
	氏名		
	電話		

手話通訳が必要な方の一覧 (記入欄が不足する場合は、別紙で添付してください。)

氏名	種別	氏名	種別
	市民・会員・その他		市民・会員・その他

1. 申請書太枠内に記入した内容と団体名は、あいち聴覚障害者センターに伝達されます。
2. 詳細等については、連絡担当者にあいち聴覚障害者センターにて打ち合わせてください。
3. 一宮市の公共施設以外を通訳場所とする場合は、地図を添付してください。
4. 負担金の金額は、1競技団体につき1年度20,000円が上限となります。
5. 極力、派遣日前に内容の資料、原稿等にあいち聴覚障害者センターに送付してください。