様式(２)（第６条関係）

市民大会手話通訳者派遣報告書

（宛先）一宮市スポーツ協会理事長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 |  |  |
| 団体長名 |  |  |

以下のとおり、手話通訳者の派遣を受けましたので、報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大会名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業内容 | 代表者会　・　開会式及び閉会式　・　その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 派遣日時 |  | |  | | 年 |  | | | 月 |  | | 日 | | （ |  | ） | | | | |
| 午前・午後 | | |  | | | 時 |  | | | 分～ | | 午前・午後 | | | |  | 時 |  | 分 |
| 派遣場所 | 住所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通訳者人数 |  | | 名 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手話通訳者氏名 | ① |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ② |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 派遣費用額 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

市民大会に出場した手話通訳が必要な方の一覧

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 種別 | 氏名 | 種別 |
|  | 市民・会員・その他 |  | 市民・会員・その他 |
|  | 市民・会員・その他 |  | 市民・会員・その他 |
|  | 市民・会員・その他 |  | 市民・会員・その他 |
|  | 市民・会員・その他 |  | 市民・会員・その他 |
|  | 市民・会員・その他 |  | 市民・会員・その他 |

（記入欄が不足する場合は、別紙で添付してください。）

添付書類

* 負担金請求書（様式第３）
* （一社）愛知県聴覚障害者協会発行の請求書及び領収書（原本又は写し）
* 市民大会に出場した手話通訳が必要な方の一覧（上の記入欄が不足する場合のみ）