様式（１）（第５条関係）

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（ ）	
派遣希望日時	年 月 日（ ） 午前・午後 時 分～ 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
	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

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、連絡担当者と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、原稿等をあいち聴覚障害者センターに送付してください。