

<b>記入例</b>	館長	係員	担当

山口市意思疎通支援者派遣申請書兼決定通知書  
(要約筆記)

令和◆年△月○日

山口市福祉事務所長 様

住 所 山口市堂の前町 1-5

申請者 氏 名 白鷺 太郎

連絡先 TEL 000-0000-0000

FAX 083-9△◆-0000

派遣日時	令和◆年△月◇日(木) ○時◇分～ □時 △分
派遣場所 (会場名・住所)	山口市役所(山口市亀山町 2-1)
派遣内容	申請手続き
通訳対象者	白鷺 花子
備考	<p style="text-align: center;">手書き ・ <b>パソコン</b>(スクリーン投影・表示)【遠隔】</p> <p style="text-align: center;">hanan.sirasagi@ 000.ne.jp</p> <p style="text-align: center;">080-0000-0000</p>

※下記の記入は、不要です。

申請のあった意思疎通支援者を以下のとおり決定しましたので、通知します。

氏 名
【連絡事項】

山口市福祉事務所長

年 月 日

【問い合わせ先】  
社会福祉センターしらさぎ会館  
担当 河村  
TEL:083-922-3666  
FAX:083-922-3669  
Email:s-