

※ここには記入しないでください。

要約筆記者（パソコン）派遣申請書

相模原市長あて

申請日 年 月 日

次のとおり要約筆記者の派遣を申請します。※18歳未満の人は保護者が申請してください。

申請者	ふりがな				生年月日	年	月	日
	名 前							
		(団体名)						
	住 所							
F A X	()	電 話	()					

※以下は、申請者と同じ場合は書く必要がありません。

聴覚等に障害がある人の情報	ふりがな		生年月日	年	月	日
	名 前		申請者と の関係			
	住 所			18歳未満の場合は派遣時に原則、保護者の同伴が必要です		

派遣日	年 月 日 ()				
派遣時間	(午前・午後) 時 分 ~ (午前・午後) 時 分				
派遣場所	【住所】				
待ち合わせ	場所	(例)1階正面入り口			
	時間	(午前・午後) 時 分			
内 容 (くわしく)					
人 数	派遣場所に来る人数	人	要約方法 (□に✓)	□全体投影 □ノートテイク	
	聴覚等に障害がある人の人数	人			
	必要な要約筆記者の人数	人			
他に伝えたいこと					

※要約筆記に関する参考資料（地図、案内など）がありましたら、一緒にお送りください。
※全体投影で使用する機材については貸出可能ですので、希望される場合には「他に伝えたいこと」にその旨を記載してください。
※ログの提供を希望される場合は「他に伝えたいこと」にその旨を記載してください（当事者のみ）。なお、ログは記録ではないので、二次利用（引用・コピー等）はご遠慮ください。

申請窓口	相模原市 高齢・障害者支援課	
	FAX: 042-776-3351 / 電 話: 042-769-8355	
	○受付時間：月曜日～金曜日（祝日等を除く）午前8時30分～午後5時15分 ※FAXは24時間受信していますが、返信等は上記の受付時間内の対応となります。	

※申請はできるだけ早めをお願いいたします。（派遣日の7日前までにはご申請ください）

*事務処理欄		担当課長	総括副主幹	担 当	合 議	受 付	・	・
別紙のとおり通知して よいでしょうか。						決 裁	・	・
						施 行	・	・