

(別添)

様式例第1号(第6条関係)

〇〇市(区市町村)意思疎通支援者登録申請書

年 月 日

(宛先)〇〇市(区市町村)長

氏名

〇〇市(区市町村)意思疎通支援者実施要綱第5条の規定により、〇〇市(区市町村)意思疎通支援者の登録を受けたいので申請します。

ふ り が な		生年月日	年 月 日
氏 名			
住 所			
電 話 番 号	( ) —		
FAX 又は E-mail			
業 務 内 容	手話通訳者・要約筆記者(手書き・パソコン)		
(都道府県)登録の有無	有 ((都道府県)登録番号等)	無	
手話通訳者・要約筆記者の資格			
手話通訳者・要約筆記者経験歴			
その他特記事項			

(注)その他特記事項には専門分野に関することや活動できる時間帯について記載すること。

(別添)

様式例第1号(第6条関係)

〇〇県(都道府県)意思疎通支援者登録申請書

年 月 日

(宛先)〇〇県知事

氏名

〇〇県(都道府県)意思疎通支援者実施要綱第6条の規定により、〇〇県(都道府県)意思疎通支援者の登録を受けたいので申請します。

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名			
住所			
電話番号	( ) —		
FAX 又は E-mail			
業務内容	手話通訳者・要約筆記者(手書き・パソコン)		
手話通訳者・要約筆記者の資格			
手話通訳者・要約筆記者経験歴			
その他特記事項			

(注)その他特記事項には専門分野に関することや活動できる時間帯について記載すること。