

要約筆記者派遣申請書

東みよし町社会福祉協議会長 様

申込年月日 平成 年 月 日

下記のとおり、要約筆記者の派遣を申請します。

申請者	住所				TEL		
	氏名		年齢		FAX		
	E-Mail						
派遣日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分						
派遣場所	会場名					(※略図添付のこと)	
	住所				TEL		
	待ち合わせ	時間	時	分	場所		
内容	(※内容の分かる資料がありましたら別途添付(送信)して下さい。)						
主催					TEL		
予定人数	約 名人のうち対象者 全員 人 ・ 申請者単独						
依頼内容	形式	<input type="checkbox"/> パソコン要約筆記 <input type="checkbox"/> パソコン要約筆記(ノートテイク式) <input type="checkbox"/> ノートテイク <input type="checkbox"/> その他(プロジェクターによる全体への要約筆記)					
	諸条件	・手話通訳同時派遣 有 ・ 無 ・内部資料提供 有 ・ 無					
特記事項							

〒779-4702

三好郡東みよし町西庄字横手70

東みよし町社会福祉協議会

TEL 0883-82-6309 FAX 0883-76-1088

MAIL office@higashimiyoshi-shakyou.jp