

要 約 筆 記 者 派 遣 申 込 書

年 月 日

長泉町長 様

申込者 住 所
氏 名
電話番号
FAX番号

長泉町要約筆記者派遣事業実施要綱第 8 条第 1 項の規定により、次のとおり要約筆記者の派遣を申し込みます。

派 遣 日	年 月 日 （ 曜日）		
派 遣 予 定 時 間	時 分 から 時 分 まで		
派 遣 場 所			
	駐 車 場 （有 ・ 無）（該当するところに○印をつける）		
内 容			
待 ち 合 わ せ 場 所			
待 ち 合 わ せ 時 間	時 分		
聴覚障害者等人数	（特に団体で申し込みの時は必ず記入して下さい。） 人		
方 法	OHP・OHC・パソコン・ノートテイク（手書き・PC）		
準 備 物 （用意できる ものに○）	OHPの場合	OHP・OHP台・スクリーン・ロール紙・油性ペン	
	OHCの場合	OHC・プロジェクタ・スクリーン・ロール紙・油性ペン・テレビ	
	ノートテイクの場合	水性ペン・用紙（A4かB5程度）	
	PCの場合	プロジェクタ・スクリーン・テレビ	
備 考 （あらかじめ要約筆記者に知らせておきたいことなど）			