様式第２号（第１０条関係）

　　年　　月　　日

御杖村意思疎通支援者派遣決定（却下）通知書

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　御杖村長　伊 藤 収 宜

（公 印 省 略）

先に申し込みのあった意思疎通支援者（手話通訳者・要約筆記者）の派遣について

１　下記のとおり派遣します。

２　却下します。

　　〔理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 意思疎通支援者氏名 |  | | |
| 派遣日時 | | 時　　分から  　年　　月　　日（　）  時　　分まで | |
| 派遣場所  （待合わせ場所） | | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| FAX・電話 |  |
| 待合わせ時間 |  |
| 派遣対象の  聴覚障害者等 | |  | |
| 派遣内容 | |  | |
| その他 | |  | |