

第1号様式（第7条関係）

令和 年 月 日

唐津市福祉事務所長 様

住所

申請者 氏名 印

対象者との関係

電話番号

手話奉仕員派遣申請書

手話奉仕員派遣事業を利用したいので、次のとおり申請します。

対象者住所								
対象者氏名		生年月日		性別		年齢		
利用予定日	令和	年	月	日	時	から	時	まで
付添人氏名		続柄		年齢				
利用目的	集合場所 通訳場所							