

記入例

要約筆記者派遣申請書

年 月 日

(公社) 兵庫県聴覚障害者協会 御中

申請者 住所 豊岡市立野町12-12

名前 豊岡 華子

TEL・FAX 24-7033 / 24-4516

下記により要約筆記者の派遣を申請します。

派遣対象者	豊岡 華子
派遣日	2000年 00月 00日 ()
派遣時間	10時 00分 ~ 時 分まで
派遣場所	ドコモショップ豊岡店
待ち合わせ場所等	場所：ドコモショップ豊岡店 入口前 時間：9時55分
派遣内容等	スマホの契約内容・使用方法の確認

終了時間が不明な場合は空白で大丈夫です。

要約筆記活動中の移動があった場合の交通費や入場料が必要な場合などです。それらの経費は申請者の負担となります。

【派遣申請における注意事項】

要約筆記活動中に必要となる交通費及びその他経費は申請者の負担となります。ただし、要約筆記者が申請者と待合せをする場所までの交通費は無料です。