

通訳者等派遣申請メールフォームの入力例

①～⑬の手順で入力してください。

● 申請者の情報

① 名前 **必須**
新所沢市民の会 山田花子

② 住所 **必須**
所沢市 緑町1234

③ 電話番号 **電話とFAXどちらか必須**
042222-2222

④ FAX番号 **電話とFAXどちらか必須**
[空欄]

⑤ 返信用メールアドレス **必須**
aaaa.11@gmail.com

● 派遣内容について

通訳者等の種類 **必須**
⑥ 手話通訳 要約筆記

どちらかお選びください
⑧ 全体投影 ノートテイク

派遣希望日 **必須**
⑦ 2021年02月14日 (日)

開始時間 **必須**
⑧ AM 09 : 30 から

終了時間 **必須**
⑨ AM 11 : 30 まで

派遣場所の名称 **必須**
⑩ 所沢市こどもと福祉の未来館 多目的室3.4

派遣場所の所在地 **必須**
⑪ 所沢市泉町1861-1

派遣内容 **必須**
⑫ 一般講座「糖尿病について」講師 保健婦

● 待ち合わせについて

待ち合わせ時間 **必須**
⑬ AM 09 : 00

講演会や会議などのご依頼は30分前の待ち合わせが通常です。
通院などの場合は10分前がスムーズです。

待ち合わせ場所 **必須**
⑭ 同上 会場受付

● 備考

何か備考がございましたらこちらにお書きください。 **任意**

⑮ 保健婦さんによる「糖尿病について」の講演会です。30人の参加予定の中に、聴覚障害者3名の参加があります。また10時半ごろに休憩が入り、講演終了後、質疑応答があります。詳細は別途チラシをお送りします。

「確認ページ」をクリックすると、「内容確認」に移動します。内容に間違いがなければ、「送信ボタン」を押して申請が完了します。

通訳者等派遣申請を送信いたしました。

STEP.1 内容を入力 STEP.2 入力内容の確認 STEP.3 お問い合わせ完了

ご記入いただいたメールアドレスに自動返信メールを送信いたしました。
もし1時間経っても届かない場合はお手数をおかけいたしますが、
その際お問い合わせをお願いいたします。

電話：04-2272-2554
FAX：04-2272-2555

通訳申請が完了