様式第2号(第6条関係)

手話通訳者等派遣決定通知書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

　身延町長

　　　　　　年　　月　　日付で申請のあった手話通訳者等の派遣につき、次のとおり派遣を決定します。

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣年月日 |  |
| 派遣時間 | 　　　　　年　　月　　日　　　　　時　　分から　　　　時　　　分まで |
| 派遣場所 |  |
| 派遣内容 |  |
| 派遣する手話通訳者等の氏名 |  |
| その他(手話通訳者等の連絡先等) |  |