様式第6号（第8条関係）

年　　月　　日

　　　　　　　 様

一般社団法人山梨県言語聴覚士会　会長

失語症者向け意思疎通支援依頼書

　次のとおり失語症者の意思疎通支援を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分 |
| 利用する失語症者 |  氏名： 連絡先： |
| 待ち合わせ場所及び時刻 |  場所： 時刻： |
| 目的地 |  |
| 意思疎通支援の内容 |  |
| その他連絡事項 |  |