|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＦＡＸ　0956-25-2281（佐世保市障がい福祉課）令和　　年　　月　　日（　　）障がい福祉課　専任手話通訳　藤村　・　山中　・　藤田　宛月　　日に依頼のあった通訳については

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | 内　　容 | 派遣可・不可 | 備　考 |
| 　 月　 日 |  | 可・不可 |  |
| 　 月　 日 |  | 可・不可 |  |
| 　 月　 日 |  | 可・不可 |  |
| 　 月　 日 |  | 可・不可 |  |

通訳者氏名　　　ＦＡＸ☎　　　－　　　－ |