|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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☎　　　－　　　－ |