

様式第4号(第10条関係) **書き方見本**

大阪狭山市手話通訳者等登録申請書

記入した日

年 月 日

(あて先) 大阪狭山市福祉事務所長

手話通訳者等として登録を申請します。

フリガナ		性別	生年月日
氏名	⑩	男・女	年 月 日
住所	(Tel)		
緊急時の連絡先	(携帯) (FAX) (メールアドレス) ※依頼をメールですることがあります		
登録区分	手話通訳者 ・ 要約筆記者		
活動歴	手話通訳としては登録何年。登録している都道府県、市町村等		
資格等	ヘルパー、ガイド(知的、視覚、全身性等)		
活動内容等	講師経験あり。サークル歴(どの?)等		

囲む

※ 業務に従事できる時間帯に○印をつけてください。

区分	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	祝日
午前								
午後								
夜間								

(その他時間)

備考(条件等あれば記入してください。)

必ず依頼はメールが良い。faxにしてほしい。留守電に入れてほしいなど。

※人員が足りない場合は、ここに記入された時間以外でも依頼する場合があります。
ご了承ください。