

## 三鷹市手話通訳者等利用登録申請書

年 月 日

（あて先） 三 鷹 市 長

申請者 住 所 三鷹市

氏 名

ファクシミリ番号

メールアドレス

以下の申請方法による三鷹市手話通訳者等派遣利用登録を申請します。

（希望する申請方法の□に○を記入）

ファクシミリによる派遣申請

ファクシミリ番号 \_\_\_\_\_

（申請者ファクシミリ番号欄に記載したファクシミリ番号を使用する場合は記載不要）

電子メールによる派遣申請

メールアドレス \_\_\_\_\_

（申請者メールアドレス欄に記載したメールアドレスを使用する場合は記載不要）