

要約筆記者派遣申込書(団体用)

名身連聴覚言語障害者情報文化センター 〒453-0053名古屋市中村区中村町7丁目84-1

電話：052-413-5885 F A X：052-413-5853

MAIL : chogen@meishinren.or.jp URL : <http://www.meishinren.or.jp/chogen/>

月・木・金 9時00分～20時30分 / 火・土・祝日 9時00分～16時30分

休館日：毎週水曜日、年末年始、臨時休館 ※水曜日が祝日の場合は開館します。

※ FAX・メールは24時間受信可能

年 月 日

[illegible]

※以下事務局記入欄

費用	費用	負担なし(公費対応)	負担あり(単価 円×拘束時間数×派遣人数+交通費実費)
	請求書発送予定	派遣日の翌月中旬頃にメールにて ※都合により期日が過ぎる場合があります	
	備考		
事務連絡	・申込書が届きましたら、「受信確認印」に受付印を押して返信させていただきます。 2～3日経っても返信がない場合はお手数おかけしますが、お問合せください。 これは申込みを受理したという意味ではなく、あくまでFAX受信確認の為です。 ・依頼内容等によって、派遣ができない場合もあります。ご了承ください。 その場合はご連絡させていただきます。 ・要約筆記者が決定しましたらご連絡させていただきます。 ・遠隔要約、コミュニケーション機器貸出等について、ご不明な点はお問合せください。		受信確認印

派遣地付近見取図

派遣地への交通機関利用方法