鹿屋市意思疎通支援者派遣申請書

年　　月　　日

鹿屋市長　　　　　　　　様

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号　　　（　　　）

Ｆ Ａ Ｘ　　　（　　　）

　　鹿屋市意思疎通支援者（手話通訳者・要約筆記者）の派遣を次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 通訳日時 | 　　　　年　　月　　日　　時　　分から　　　　年　　月　　日　　時　　分まで |
| 通訳場所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号・FAX |  |
| 派遣対象人員等 | 男　　　人女　　　人 | 身体障害者手帳番号（　　　　　　　）等級　　　　　種　　　　　級 |
| 通訳内容 |  |
| 緊急時の連絡先 | 　□　携帯電話（ショートメール）（番号　　　　　　　　　　）　□　ＦＡＸのみ　□　電子メール（アドレス　　　　　　　　　　　　　　　）　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 遠隔手話通訳サービス | 　□　利用する　　□　利用しない |
| タブレット端末等の貸出 | 　□　希望する　（　　年　　月　　日～　　年　　月　　日）　□　希望しない |
| その他 |  |

　※時間は集合時間から終了時間までを記入してください。

　※タブレット端末等は貸出中等の理由により貸し出せない場合があります。

誓約書

鹿屋市共栄町20番１号

鹿屋市長　中西　茂　様

　私は、遠隔手話通訳サービスの利用のためにタブレット端末及びモバイルＷｉ－Ｆｉルーター（以下「端末等」という。）を借用するにあたり、下記の事項を厳守することを、ここに誓約いたします。

記

１　借用した端末等は、責任をもって管理し、派遣終了後速やかに返却すること。

２　借用した端末等は、遠隔手話通訳サービス以外で使用しないこと。

３　借用した端末等を第三者に譲渡し、又は転貸しないこと。

４　端末等を破損・紛失した場合は、当該端末等の原状を回復し、又は損害を賠償

すること。

以上

　　　　年　　　月　　　日

住　　所

氏　　名