要約筆記者派遣申請書

(特非)兵庫県難聴者福祉協会 派遣事業部（要約筆記部門）御中

下記のとおり、要約筆記者の派遣を申請します。　　申請日　　年　　月　　日

申請者 団体名				
住 所	（〒　　）			
担当者				
連絡先	Tel	Fax	e-mail	
会合名 ・内容 ・派遣 日時	※内容の分かる資料(開催要綱・チラシなど)を添付してください。			
	年　月　日　曜日　時　分～　時　分まで			
派遣 場所	会場名： 住所： 会場 Tel： アクセス： ＊具体的にご記入ください。（例：１階ロビー受付） 集合場所： 集合時間(設営開始可能な時間)：　時　分			
要約筆記 の方法	全体投影 （手書き）	全体投影 （パソコン）	ノートテイク （手書き）	ノートテイク （パソコン）
準備可能 な機材	プロジェクター	スクリーン	映像ケーブル (HDMI または RGB)	OHC　その他
要約筆記利用者名:				
請求先	＊申請者と異なる場合はご記入ください。 請求先名： 住所：〒 請求書送付方法:　郵送　FAX　e-mail			
支払条件 その他	日〆　日払い	請求書到着後　日以内		
	見積書　要　不要	その他		

ご依頼は、原則として派遣日の３週間前までにお願いします。依頼の概要、資料があれば添付してください。

兵庫県難聴者福祉協会 派遣事業部 要約筆記部門

メール：kennanhaken@yahoo.co.jp／**Fax**:078-805-4192（**情報センター気付**）/ **Tel**:090-9716-6579