

別紙

通訳・介助員のご利用にあたり、主催団体が下記の1～4をご記入の上、盲ろう者にご確認ください。

(社福)神奈川聴覚障害者総合福祉協会
通訳・介助員派遣窓口

盲ろう者 _____ 様

こちらの行事にご出席いただくため、通訳・介助員を申込みます。

主催 団体 記入 欄	1、行 事 名	
	2、開催日時	
	3、会 場	
	4、備 考	

通訳・介助員の派遣時間等の確認のため、下記をご記入の上、
へご返信下さい。

待ち合わせ場所	
待ち合わせ時刻	時 分
会場の到着時刻	時 分
終了場所	
終了時刻	時 分
コミュニケーション 方法	●手話(触読手話 ・ 接近手話) ●点字(ブリスト ・ 指点字) ●指文字(日本語式 ・ ローマ字式) ●音声 、 ●パソコン筆記通訳 ●手書き筆記通訳 、 ●手のひら書き ●その他()