



# 吉賀町手話通訳者活動報告書

年 月 日

吉賀町福祉事務所長 様

手話通訳者・手話奉仕員

市 町  
住所 郡 村 番地

氏名 印

下記のとおり活動しましたので報告します。

1、通訳活動日時	年 月 日 ( )		
	時 分	～	時 分
	合計		時間 分
自宅（職場）出発	開始	完了	帰宅
時 分	時 分	時 分	時 分
2、依頼者氏名			
3、通訳場所			
4、交通手段	1. 自家用車 ( Km) 2. その他 (交通手段: / 円)		

《 通 訳 内 容 》			
1、公的機関（学校・警察等）	2、病院・医療機関	3、地域行事（自治会・集会等）	
4、会議（障害者団体等の主催）	5、契約（銀行・保険等）	6、結婚式・葬儀等	
7、仕事等	8、その他（		）

《 問 題 ・ 反 省 》			

注) 1、活動報告書は、**活動後3日以内**に提出してください（厳守）  
 2、**通訳活動時間**は、通訳活動のため**現場で打ち合わせを始めた時間**から、通訳を**完了**した時までの時間を記入してください。従って、通勤に要する往復時間は除外されます。

報告先	あゆみの里	FAX	0 8 5 6 - 3 1 - 5 1 0 2
	(吉賀町福祉事務所	FAX	0 8 5 6 - 7 7 - 1 8 9 1)



# 吉賀町要約筆記者活動報告書

年 月 日

吉賀町福祉事務所長 様

要約筆記者

住所 市 町 郡 村 番地

氏名 印

下記のとおり活動しましたので報告します。

1、通訳活動日時	年 月 日 ( )		
	時	分 ~	時 分
	合計		時間 分
自宅(職場)出発	開始	完了	帰宅
時 分	時 分	時 分	時 分
2、依頼者氏名			
3、通訳場所			
4、交通手段	1. 自家用車 ( Km) 2. その他 (交通手段: / 円)		

《 通 訳 内 容 》			
1、公的機関(学校・警察等)	2、病院・医療機関	3、地域行事(自治会・集会等)	
4、会議(障害者団体等の主催)	5、契約(銀行・保険等)	6、結婚式・葬儀等	
7、仕事等	8、その他( )		

《 問 題 ・ 反 省 》			

注) 1、活動報告書は、**活動後3日以内に提出**してください(厳守)  
 2、**通訳活動時間は、通訳活動のため現場で打ち合わせを始めた時間**から、通訳を**完了**した時までの時間を記入してください。従って、通勤に要する往復時間は除外されます。

報告先	あゆみの里	FAX	0856-31-5102
	(吉賀町福祉事務所	FAX	0856-77-1891)