

社会福祉法人 はびねす福社会 理事長 様

あゆみの里手話通訳者・要約筆記者派遣事業

報告書

行事の名称	
日 時	年 月 日() 時 分～ 時 分 *時間は、通訳開始から終了までとします。打ち合わせの時間は含みません。
場 所	
交通手段	*○をつけてください 公共交通手段(バス/JR) 費用(円) 自車使用 (往復 km) *小数点以下は切り捨ててご記入して下さい。
次回に向けて	

上記のように報告します。

手話通訳者 要約筆記者

名 前 _____ 印 _____

* 郵送又は、FAXであゆみの里までお送りください。この報告書は、主催者にもお送りします。

送り先: 益田市横田町 2087 番地 1 社会福祉法人 はびねす福社会

あゆみの里 FAX31-5102 *FAX番号はお間違えのないようお願いいたします。