

第3号様式（第6条）

意思疎通支援事業利用登録申請書

年 月 日

府中市長

申請者 住 所 府中市  
氏 名

府中市聴覚障害者等に対する意思疎通支援事業実施要綱の規定により、手話通訳者等の派遣を受けるため、次のとおり利用登録を申請します。

ふりがな 氏 名	
住 所	〒 ー 府中市
F A X 番 号	ー ー
障 害 者 手 帳	( ) 都 道 府 県 号 ( ) 種 ( ) 級
区 分	利用したいものに○を付してください。 手話通訳者の派遣 ( ) 要約筆記者の派遣 ( )

