＜様式１０号＞

手 話 通 訳 業 務 報 告 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

一般社団法人福島県聴覚障害者協会

　会　長　　　吉田　正勝　様

手話通訳者氏名　　　　　　　　　　　　　（同行者名　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼者（主催者） | 氏　名 |  |
| 対　象　者 | 氏　名 |  |
| 通　訳　日　時 | 年　　　月　　　　日（　　　）（開始）　　　　時　　　分 ～ （終了）　　　　時　　　分（待合せ時間　　　：　　　）　　　計　　　時間　　　分 |
| 通　訳　場　所 |  |
| 内　　　容 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. 事実経過

　　　1. 自己の振り返り

※必須 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 交通手段 | 公共機関（　　　　　）　　　往復　　　　円自家用車（走行距離［往復］　　　ｋｍ）そ の 他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 謝　　　礼 | 　直接受け取り無　・　直接受け取り有（￥　　　　　　） |
| 備　　　考（引継ぎ等） | FAX：024-563-6228　　メールアドレス（PC）：syuwa@f-da.or.jpメールアドレス（携帯）：fukushima-rou0681@docomo.ne.jp |