

<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		
② 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