

<様式 2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

通 訳 依 頼 者	氏 名	
通 訳 日 時	令和 年 月 日 ( ) 午前 午後 後 時 分 ~ 後 時 分	
通 訳 場 所		
内 容		
通訳状況 及び 通訳者所見		
交通手段	公共機関 ( ) _____ 円 自家用車 (総走行距離 k m) その他 ( )	
備 考		

FAX 024-563-6228