

沖縄市要約筆記派遣申込書(個人用)

社会福祉法人

沖縄市社会福祉協議会 殿

申込日 平成 年 月 日

沖縄市社会福祉協議会要約筆記派遣事業について、下記の通り申し込みします。

申込者名		利用者名	
住所			
連絡先	電話	FAX	
派遣日時	平成 年 月 日(曜日)	時間 時 分 ~ 時 分	集合時間: 時 分
	集合場所:		
派遣場所	住所:	TEL	
派遣内容			
要約筆記方法	ノートテイク(手書き)	パソコンテイク(パソコン入力)	
備考 主な内容をご記入下さい	派遣内容に関する資料がありましたら一緒に提出して下さい。		

申込先

社会福祉法人 沖縄市社会福祉協議会

〒904-0003 沖縄市住吉1丁目14-29

TEL: 098-937-3385 FAX: 098-937-3422

申込受付

月曜日~金曜日 9:00~17:00

2週間前までに依頼をお願い致します。(厳守)

事務局記入欄

局長	課長	係

派遣予定者氏名	

チェック項目リスト

事前資料 あり なし

事前資料の受け渡し時期 月 日までに受け渡し可能

リハーサル あり 月 日 時～ なし

事前打ち合わせ あり 日時: 月 日 時 予定 なし

会場側でスクリーンの準備はできますか? できる できない

スピーカー (派遣者が内容を聞きもらさないようにする為)の準備はできますか? できる できない

派遣者の駐車場の確保 できる できない

その他(要望・確認したい事などございましたらご記入ください)