

第1号様式（第6関係）

令和 年 月 日

（あて先）  
甲府市福祉事務所長

（申込者）  
住 所 甲府市

氏 名

連絡先（FAX）

**要約筆記者等派遣事業申込書**

次のとおり要約筆記者等の派遣を申込みます。

派遣年月日	令和 年 月 日（ ）
派遣時間	時 分 から 時 分まで（ 時間）
派遣場所	（所在地）
要約方式	<input type="checkbox"/> ノートテイク <input type="checkbox"/> パソコン
内容	
申込者が用意できる機器	OHP                      有 ・ 無
	スクリーン              有 ・ 無
備 考	