

# 要約筆記者派遣依頼書

20××年 8月 1日

福祉事務所長 様

氏名  
(団体名) 町田 太郎

住所 町田市中町〇-〇-〇

TEL 042 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇

FAX 042 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇

次のとおり要約筆記者の派遣を依頼します。

派遣月日	9 月 4 日 ( 金 )			
派遣時間 (会議等の開催時間)	午前 午後	2 時 00 分 ~	午前 午後	4 時 00 分
派遣場所	名称	町田〇〇小学校		
	所在地	町田市中町〇-〇-〇		
派遣用件	〇年〇組保護者会			
待ち合せ場所	〇年〇組の教室前			
待ち合せ時間	午前 午後	1 時 50 分	資料の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
筆記形態	①手書き ( ノートテイク 全体投影 ) ②PC ( ノートテイク 全体投影 )			
当日の担当者	町田 太郎	機材の貸出		
		要否	<input checked="" type="radio"/> 要 <input type="radio"/> 不要	種類
申込結果 (市で記入します)				

- ※1 団体での依頼の場合、当日の現場での担当者を明記してください。
- ※2 待ち合せ時間は、以下の準備時間を含めて時間設定してください。  
手書き・・・ノートテイク10分、OHC1時間、OHP30分、ホワイトボード10分  
パソコン・・・ノートテイク30分、全体投影1時間
- ※3 資料がある場合は、遅くとも当日より7日前までに送付してください。
- ※4 機材(手書き)を借りたい時には障がい福祉課にご一報ください。  
(お願い)ノートテイクの場合は土日、祝日を除く利用日の7日前までにご依頼ください。  
講演会など全体投影の場合は土日、祝日を除く利用日の10日前までにご依頼ください。(派遣が重なり派遣できない場合もありますので、お早めにご依頼ください)

障がい福祉課 FAX:050-3101-3638

待ち合せ場所で要約筆記者に会えない等の場合は、  
メールで問い合わせができます。(休日を除く、  
月～金曜日の午前8時30分～午後5時の間)  
メール deaf030@city.machida.tokyo.jp

派遣担当	医療
	職業
	教育
	保育
	その他