

様式第8号（第15条関係）

廿日市市意思疎通支援者派遣報告書
（手話通訳・要約筆記（手書き）・要約筆記（PC））

年 月 日

廿日市市長様

氏名

次のとおり、報告します。

活動日	年 月 日（ ）		
時間	時 分から 時 分まで【控除時間 : 】		
派遣対象者		活動場所	
活動内容			
活動を行った中での気づき・感想・問題点があれば記入してください。			

交通費記入欄

方法	区 間	料 金
公共交通機関	<input type="checkbox"/> バス ～	
	<input type="checkbox"/> 電車 ～	
	<input type="checkbox"/> JR ～	
	<input type="checkbox"/> その他 ～ ()	
自家用車	実走行距離 km × 35円 =	
交通費の合計		

活動が終了したら、速やかに報告書を提出してください。メール、FAX又は郵送で差し支えありません。（メールアドレス、FAX番号は、間違えないように、よく確認をしてください）

問い合わせ・報告先：〒738-8512 廿日市市新宮一丁目13番1号
廿日市市役所 健康福祉部 障害福祉課 FAX:0829-20-1611 電話:0829-30-9152

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。