（様式第12号）

平成　年　月　日

盲ろう者向け通訳・介助員派遣決定通知書

　　　　　　　　　　様

盲ろう者通訳・介助員派遣センター

（担当者：　　　　）

平成　年　月　日付けの依頼は次の通り通訳・介助員を派遣することに決定しましたので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣日時 | 年　　月　　日（　）時　　分　～　　時　　分 |
| 通訳介助内容 |  |
| 場所 |  |
| 派遣する通訳・介助員 |  |
| 待ち合わせ場所･時刻 | 　　　時　　　分 |
| その他連絡事項 |  |