

<個人用>

要約筆記者派遣依頼書

要約筆記者派遣担当者 様

- ・ 依頼者氏名 (年 月 日生)
- ・ 障害者手帳 有 ・ 無 (どちらかに○をつけてください)
- ・ 住所 (〒 -)
- ・ FAX
- ・ TEL
- ・ E-MAIL

下記の様に要約筆記者の派遣をお願いいたします。

記

用 件	
月 日	令和 年 月 日 (曜日)
時 間	午前 時 分 ~ 時 分 午後 時 分 ~ 時 分
場 所	
備 考 (連絡事項など)	* 当日の内容や伝えておきたいことなどご記入ください。