第６号様式（第７条関係）

年　　　月　　　日

（あて先）港区長

住　　　所

団　体　名

代表者氏名

連　絡　先

港区失語症者コミュニケーション支援事業派遣申請書（団体登録）

次のとおり、コミュニケーション支援者の派遣を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 派　遣　内　容 | 派遣日 |  |
| 派遣時間 | 時　　　分　　～　　時　　　分 |
| 派遣場所 |  |
| 活動内容 |  |
| 打合せの有無 | 無　・　有　（　　　分程度） |
| 派遣希望人数 | 名 |

当てはまる事項に〇をつけてください。

・コミュニケーション支援者を探してください。　（　　　）名希望

・希望するコミュニケーション支援者がいます。

|  |
| --- |
| コミュニケーション支援者の氏名等 |