

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○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