

(様式第2号)

要約筆記派遣依頼申込書（幹旋用）

申 込 日					
依 頼 書	団 体 名			担当者名	
	連 絡 先	TEL		FAX	
		E-mail			
内 容	行 事 名				
	形 式	会議 講演会 パネルディスカッション その他 ()			
日 時	派 遣 日				
	派遣時間など	～ 集合時間 集合場所			
場 所					
要約筆記の種類	■パソコン要約筆記 (全体スクリーン投影 / ノートテイク) ■手書き (全体スクリーン投影 (OHC) / ノートテイク)				
費用請求先	[住所] 【請求書宛名 : 】 ※後日、請求書をお送りします。銀行振込でお願いします。				
資 料 等	までに送付します。 (郵送 ・ FAX ・ E-mail) ※開催要綱、会場レイアウト、配付資料、出席者名簿（席次表）、進行表、 原稿、挨拶文等がありましたらご準備ください。				
準備可能な機材 (○をしてください)	■パソコン	スクリーン プロジェクター			
	■手書き	スクリーン プロジェクター OHC			
備 考	上記以外に表示用パソコン、LANケーブルなどが必要となります。センターまで取りに 来ていただき、終了後に返却をお願いいたします。遠方で取りに来られない場合は、 お送りすることもできます。(ただし送料は依頼者の実費負担となります。)				
◆申込書に必要事項を記入または○をし、原則3週間前までにご提出ください。 ◆機材については追ってご連絡致します。 ◆要約筆記者の派遣人数については、全体スクリーン投影の場合は基本的に1チーム4名体制です。 個人用ノートテイクの場合は、2時間までは2～3名、2時間以上の場合は3～4名となります。 通訳内容や時間を考慮し、調整いたします。 ◆ロールや紙に書かれたもの、パソコンに残るデータは終了後、破棄いたします。					

〒770-0005 徳島市南矢三町2丁目1-59徳島県立障がい者交流プラザ2階
社会福祉法人徳島県社会福祉事業団
徳島県立障がい者交流プラザ視聴覚障がい者支援センター
FAX 088-631-1500
電話 088-631-1400

