

この用紙でお送りください

FAX

04-2965-2741

*土・日・祝

*平日 夜 5:15~朝 8:30

緊急 手話通訳者派遣依頼



手話通訳をお願いします

日にち： 月 日（ ）

時 間： 時 分

場 所：

| | |
|-----|--|
| 名前 | |
| 住所 | |
| FAX | |