

閉庁時・緊急専用

【今日、通訳が必要です】

●●手話通訳者を派遣してください●●

私は 川越市 に住んでいます。

名前は _____ です。

FAX 番号は _____ です。

手話通訳者は以下のところに来てください ○をつけてください

1 自 宅

2 病 院 《病院の名前》 _____
(病院の住所: _____)

3 その他 《場所》 _____

手話通訳者を依頼する理由 ○をつけてください

1 (自分・家族 (_____)) が病気になりました・けがをしました。

2 その他 (_____) のため。

手話通訳者は以下の時刻に来てください。 ○をつけてください

1 _____ 月 _____ 日 (_____) 午前・午後 _____ 時 _____ 分

2 できるだけ早く

川越市役所 閉庁時・緊急専用 FAX 番号は FAX 224-7335 です

★通訳者が行ける・行けないの FAX をします。

市役所からの返信を待ってください！