

手話通訳派遣依頼申込書(団体派遣)

(あて先) 品川区立心身障害者福祉会館
品川区障害者地域活動支援センター「逢」あえる

TEL: 5750-4996

FAX: 3785-3366

次の通り手話通訳者の派遣を依頼します。

e-mail: sina-haken@s-kaikan.net

| | | | | |
|------------------|--|-----------------------------|----------------|---------------|
| 団体名(担当課) | | | 担当者名 | |
| 連絡先 | TEL: _____ 〒 _____ 住所: _____ | FAX: _____ e-mail: _____ | | |
| 通訳内容 | 件名: _____ 内容: _____ 打合せ資料: <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> あり(下記に記入) 資料提供時期: _____月 _____日頃 内容→ <input type="checkbox"/> 事業概要 <input type="checkbox"/> 進行台本 <input type="checkbox"/> 挨拶文等原稿 <input type="checkbox"/> 当日用広報ちらし <input type="checkbox"/> 講演会資料 <input type="checkbox"/> その他 _____ 予想される聴覚障害者の参加人数 (_____ 名) | | | |
| 派遣日時 | 令和 _____年 _____月 _____日 | 曜日 | _____時 _____分~ | _____時 _____分 |
| 集合時間・場所 | _____時 _____分 | に集合 (集合時間から派遣料が発生します) | | |
| 派遣場所 (名称・住所等) | | | | |
| 希望通訳者数 | ※1 _____名 | 通訳者への注意事項 舞台背景色(服装等) | | |
| ※2 派遣料 | 通訳者1名につき _____円 <input type="checkbox"/> 交通費込み <input type="checkbox"/> 交通費実費 支払方法 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 口座振込 <input type="checkbox"/> 経路必要 <input type="checkbox"/> 金額のみ必要 支払に関して必要なもの <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 振込先 <input type="checkbox"/> その他 (支払に関する書類は主催者側でご用意下さい) 支払者 (申し込み団体と異なる場合) 支払時期 _____月 _____日頃 | | | |
| 備考 | 式典等で舞台背景が決まっている場合は、背景色もご連絡下さい。 | | | |

※1 実際の通訳者数は通訳内容や時間により判断させていただきます。

※2 手話通訳の派遣料については源泉徴収の対象とはなりません(参照: 所得税基本通達204-6)

※ 会議以外の通訳者派遣については手話通訳利用に関する調査書(別シート)を記入の上、合せてご提出ください。

申込日:令和 年 月 日

手話通訳利用に関する調査書

1. 開催日:令和 年 月 日()

手話通訳者

件名: _____

対応の担当者: _____

2. タイムスケジュール(別紙添付可)

| 時間 | 内容 | 備考 |
|----|----|----|
| | | |

※開始前会場アナウンスがあれば手話通訳を行います。会場アナウンスの時間からご記入ください。

3. 会場内配置図(別紙添付可)

(略号) 司会者 = (司) 話し手(聴覚障害者) = (聴) 話し手(健聴者) = (健)
聴衆 = (O) 通訳者 = (手) マイク = (マ)

4. 当日について

(1) 手話通訳者に対する配慮

- ① 椅子の用意 (あり なし)
② 控え室の用意 (あり なし)

(2) 聴覚障害者に対する配慮 (なし)

- あり → _____
誘導案内等 _____
場内アナウンス _____

(3) 環境

- | | | | |
|----------|---|--------|---|
| ・映画 | (<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) | ・スポット等 | (<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) |
| ・スライド | (<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) | ・マイク | (<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) |
| ・会場アナウンス | (<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) | ・歌・演奏等 | (<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) |
| ・磁気ループ | (<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) | | |

5. その他

- ・事前広報の状況 _____

