

立川市要約筆記者派遣申請書

年 月 日

立川市長あて
FAX 529-8676

申請者

住所 立川市 丁目 番

氏名(団体名)

団体の場合は代表者名

ファックス(FAX)

下記により要約筆記者の派遣を申し込みます。

希望日	年 月 日 曜日
希望時間	時から 時まで
場所	*待ち合わせ場所等詳しく記入してください。
目的内容	*具体的な派遣の目的内容を詳しく記入してください。
派遣種別	<input type="checkbox"/> 手書きノートテイク <input type="checkbox"/> 手書き全体投影(OHP・OHC) <input type="checkbox"/> パソコンノートテイク <input type="checkbox"/> パソコン全体投影 (希望の種別にチェックをしてください)

以下は事務処理に使用しますので、記入しないでください。

(処理欄)

1. 申し込み理由が不相当であり、派遣しないものとする。				
2. 申し込みが適当であり、下記により派遣する。				
決定	担当		派遣日時	月 日 時から 時まで
			派遣種別	<input type="checkbox"/> 手書きノートテイク <input type="checkbox"/> 手書き全体投影 <input type="checkbox"/> パソコンノートテイク <input type="checkbox"/> パソコン全体投影