

## 手話通訳者等・要約筆記者等 活動報告書

令和 年 月 日

浜田市社会福祉協議会

会長 中島 良二 様

報告者 氏名

連絡先 TEL ( ) -

FAX ( ) -

次のとおり、活動内容を報告します。

派遣日時	令和 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分まで		
派遣対象者			
派遣内容			
待合せ時間・場所	時 分 (場所: )		
通訳開始・終了時間	時 分 ~ 時 分		
実働時間	時間 分		
通訳内容を具体的に。また、感想・問題点などをお書きください			
交通費等の報告			
駅名 ~ 駅名	交通機関 (バス・JR 片道料金)	自家用車利用 (片道距離)	駐車料金 (レシート添付)
~			
~			