

大阪市身体障害者団体協議会あて

依頼者No _____

要約筆記者派遣報告書

報告日： 令和 年 月 日

依頼者	
内容	

- 一般
 リーダー

通訳者氏名	
-------	--

派遣日	令和	年	月	日 ()	集合時間		時	分
-----	----	---	---	-------	------	--	---	---

従事時間		時	分	から		時	分	まで
------	--	---	---	----	--	---	---	----

・従前どおりの「要約筆記を終了した時間」をご記入ください。

依頼者の署名	
--------	--

(※グループの代表者の用紙のみにご記入ください)

※当日突然都合が悪くなった場合も、必ずリーダーに連絡してください。

利用者の理解、周囲の人や現場での環境、問題点などお書きください

要約筆記を終了し、使用機材の片付けや依頼者との最終打合せを終えて、「撤収した時間」をご記入ください。

派遣事業の参加状況 (わかる範囲で)	(参加者 名 うち聴覚障 名)
同行した他の要約筆記者	

最終撤収時間
時 分

交通手段	出発駅	下車駅	料金 (往復) 円
(例) 大阪メトロ			@ _____ × 2 0
			@ _____ × 2 0
			@ _____ × 2 0
			@ _____ × 2 0
パソコンの持ち込み (通訳用・表示用)			台
所定のノートイク用紙			枚
ペン			本

計算内訳 (※事務局処理欄)	
業務中断 有・無	時間 分

※ 派遣費用事務局処理欄	
報酬	
リーダー	
交通費	
パソコン	
用紙	
ペン	

集計記入	
------	--

総合計	
-----	--