

要約筆記者派遣申請書（団体用）

沖縄市福祉事務所長 殿

申込日： 令和 年 月 日

沖縄市意思疎通支援事業の要約筆記派遣について、下記の通り申込します。

申込団体名			担当者名	
			緊急連絡先	
住所				
連絡先	TEL		E-mail	
派遣日時	日付	令和 年 月 日 ()		
	時間	～	集合時間	
派遣場所	会場			
	住所		TEL	
派遣内容 (大会名等)				
要約筆記方法	☐ 会場全体への要約筆記 【 ・手書き+OHC ・パソコン 】 ☐ 個人への要約筆記 【 ・ノートテイク ・パソコンテイク 】			
備考 主な内容を ご記入ください	◆チラシ・プログラム等、派遣内容に関する資料がありましたら一緒に提出してください。			

申 込 先

沖縄市役所障がい福祉課

〒904-8501 沖縄市仲宗根町 26-1

TEL : 098-939-1212 (内線 3164・3159) FAX : 098-939-7739

申込受付

月曜日～金曜日 9:00～17:00 ※2週間前までに依頼をお願い致します。(厳守)

会場全体への要約筆記をご利用の方へ

必要機材は障がい福祉課にて貸出しておりますので、主催者の方で機材の受取り・返却をお願いします。

貸出については、「機器借用申請書」のご提出が必要となります。

※事務局記入欄 上記申請について、次のとおり派遣してよろしいでしょうか。

係	担当

《 主催者の方へお願い 》

◆手話通訳の配置	☐ あり	☐ なし
◆事前資料の受け渡し期間	随時メールします。	
◆正確な通訳の為、事前資料の確認をお願いします。		
☐ プログラム	☐ 進行シナリオ	☐ あいさつ文・祝辞
☐ 講義資料（原稿・パワーポイント・印刷資料）	☐ 講師プロフィール	
☐ 当日配布資料	☐ その他（※配付はしないが、読み上げる予定があるもの）	
◆映像や画像を流す予定がある	☐ あり	☐ なし
◆電源・照明の確保ができる	☐ できる	☐ できない
◆リハーサル	☐ あり（ 月 日 （ ）時予定）	☐ なし
◆事前打ち合わせ	☐ あり（ 予定）	☐ なし
◆講師との打ち合わせ	☐ できる（ ）	☐ できない
◆スクリーンの準備	☐ できる	☐ できない
◆マイク・スピーカーの使用 （内容を聞きもらさないようにする為）	☐ できる	☐ できない
◆派遣者の駐車場の確保	台（場所； ）	
その他（要望・確認したいことなどがありましたら、ご記入下さい。）		
《 要約筆記でのロールや用紙、ログの扱いについて 》 ①要約筆記は音声言語を書記言語にする通訳なので、言語通訳同様その場で完結するもので、通訳終了後は音声と同様に消えたものとお考えください。 ②要約筆記利用に際してログは残さない設定をします。ロールや用紙は、通訳の結果として生じたもので、二次利用できるものではありません。 ③要約筆記された内容を利用者が記録として残したい場合は、要約筆記とは別の記録作成をお願いします。		