

緊急通訳者登録申請書

年 月 日

京都市長 あて

申請者氏名 _____

下記のとおり、緊急時の手話通訳者として、登録を申請します。

住 所	〒
電話番号	携帯(必須) 自宅(任意)
性 別	
そ の 他	