ＰＣ文字通訳・手話通訳者紹介依頼書

年　　　　月　　　日

ダイバーシティ推進室　御中

所属

申請者氏名

連絡先内線　　　　　 -

連絡先外線

連絡先ﾒｰﾙ

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　　目 | 内　　　　容 |
| 主催者名（箇所名） | 早稲田大学  ※申請は大学が主催するものに限る。 |
| 講演会・イベントの名称 |  |
| 講演会・イベントの規模  （参加者人数予想・定員） |  |
| 希望されている通訳の種類 | □ＰＣ文字通訳  □手話通訳 |
| 実施年月日 | 年　　　　月　　　　日（　　　　曜日） |
| 通訳者との打合せ開始時間 | 午前・午後　　　　時　　　分　※詳細打合せ不要であれば開催1時間前～30分前。 |
| 通訳開始時間 | 午前・午後　　　　時　　　分 |
| 通訳終了時間 | 午前・午後　　　　時　　　分 |
| 通訳を行う建物・場所 | キャンパス　　　　　　号館　　　　　　教室 |
| 通訳を必要とする理由 | □聴覚障がい者（　　　名）から情報保障が必要であるとの申請があった。  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 費用負担 | □主催者（主催箇所）負担  □ダイバーシティ推進室負担を希望　※要説明、経費支出が難しい箇所に限る。 |
| 講演会資料の事前送付 | □送付可能　　□送付不可　　□確認中　※主催者から通訳者へ直接送付。 |
| その他 |  |