

# 要約筆記奉仕員派遣申込書

令和 年 月 日

OHPパワーズ・セト 派遣担当者 様

住所

氏名

下記の通り要約筆記奉仕員を派遣してください。

記

派遣を希望する人	ふりがな 氏 名			性 別	男 ・ 女
				生年月日	年 月 日
	身体障害者 手帳	記号・番号	第 号		
		等 級	種 級		
日 時	年 月 日 時 分 から 時 分 まで				
場 所					
内 容					
備 考					