

群馬県盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業
派遣業務実施報告書

平成 年 月 日

群馬県盲ろう者向け通訳・介助員派遣事務所あて

登録番号：第 号

報告者氏名： 印

通訳・介助を行った 盲ろう者氏名	実施日	年 月 日
派遣内容		
派遣場所		
通訳・介助員宅出発 待ち合わせ場所到着 要した時間 移動手段	午前 ・ 午後 時 分 午前 ・ 午後 時 分 時間 分 車 ・ 鉄道 ・ バス ・ タクシー ・ その他 ()	分出発 分到着
通訳・介助開始場所		
開始時刻	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分
終了時刻	午前・午後 時 分	午前・午後 時 分
通訳・介助時間	時間 分	時間 分
通訳・介助中の ・移動に要した時間 ・移動手段 ・入場料等	時間 分 車・鉄道・バス・タクシー・徒歩 入場料等	円 (負担者：通訳・盲ろう者) 円 (負担者：通訳・盲ろう者)
待ち合わせ場所出発 通訳・介助員宅到着 要した時間 移動手段	午前 ・ 午後 時 分 午前 ・ 午後 時 分 時間 分 車 ・ 鉄道 ・ バス ・ タクシー ・ その他 ()	分出発 分到着
その他連絡事項		

コーディネーター使用欄

通訳・介助報酬	1,660円 ×	時間 =	円
	1,830円 ×	時間 =	円
交通費			円
支払決定額			円