

(様式第7号)

登録No.	
-------	--

大阪府盲ろう者通訳・介助者活動報告書

年 月 日

大阪府知事 様

通訳・介助者名 _____

次のとおり通訳・介助を行いましたので、報告します。

利用者名		活動年月日	年 月 日	
使用利用券No. (単独使用分)	(枚)	2人派遣 利用券No.	(枚) (利用券受取:自分・相手)	
活動時間	時 分 ~ 時 分 通訳・介助した時間 (時間 分)	2人派遣 相手氏名		
活動内容	① 活動開始時 (時間・場所) ② 活動場所、活動内容及び活動時間 (記号等については、裏面を参考にすること。)			
※裏面に記載の 記入方法を参考に、 詳細に記載 すること。	活動場所	記号	活動内容	活動時間
	(例)〇〇市の百貨店	E	買い物	1時間30分
	③ 意思疎通支援・移動援護			
	④ 活動終了時 (時間・場所)			
交通費	行き 線 ~ 線			円
	行き 線 ~ 線			円
	行き 線 ~ 線			円
	帰り 線 ~ 線			円
	帰り 線 ~ 線			円
	帰り 線 ~ 線			円
	合計			円
連絡事項				

※ 求められた場合は、使用した切符や、その他交通履歴のわかるものを添えて提出すること。

※ 本報告書は、通訳・介助の終了後、1週間以内に利用券と共に郵送にて提出すること。

(受託者名)