

## 申込み方法

- ▼所定の「派遣申請書」をご利用ください。  
▼FAXや直接窓口で受け付けます。

※通訳が必要と分かりましたら早めにお申し込み  
下さい。原則7日前までです。  
(緊急の場合は当日でも受け付けます。)

## ※申請書の記入例

1. 名 前 戸田 太郎
2. 住 所 戸田市 ○○
3. FAX 4○○-○○○○○  
TEL 4○○-○○○○○
4. 通訳が必要な日時  
○月○日(○曜日)  
○時～○時
5. 通訳場所 ○○病院
6. 内 容 内科受診

申込み先

**戸田市手話通訳者派遣事務所**  
(戸田市障害者福祉会館内)

**FAX 441-5031 (兼用)**  
**TEL 445-1828 (兼用)**

お掛け間違えのないようにお願いします。

**派遣事務所をご活用下さい！**

- ・派遣事務所には担当の職員がいます。  
(手話通訳ができます。)
- ・手話通訳に関する疑問などお気軽に  
問い合わせ下さい。
- ・聴覚障害者の方のご家族、近所の方  
からの相談も受け付けています。

● 交通のご案内

- ・ 埼京線戸田公園駅下車徒歩約12分
- ・ 京浜東北線川口駅(西口)よりバス  
   前新田循環 } 障害者福祉会館下車徒歩約2分  
   下笹目行 }
- ・ コミュニティバス 川岸循環 障害者福祉会館前下車  
                           喜沢循環 障害者福祉会館(北)下車



**戸田市手話通訳者派遣事務所**  
〒335-0015 戸田市川岸2丁目4番8号  
(戸田市障害者福祉会館内)  
FAX048-441-5031(兼用)/TEL048-445-1828(兼用)

戸田市手話通訳者  
派遣事業の  
ご案内

**戸田市手話通訳者派遣事務所**  
社会福祉法人 戸田市社会福祉協議会  
(戸田市障害者福祉会館内)



## 受付時間は…

月～金曜日

午前8:30～午後5:15

- ・FAXは24時間受け付けています。
- ・お返事は受付時間内のみの対応となります。

## 通訳できる日は…

すべての日

午前8:30～午後9:30

- ・緊急時は時間外でも対応可能な場合があります。

## 派遣費用は…

無 料

- ・ただし、別途入場料や参加費がかかる場合は通訳者の分も負担してください。

## 派遣対象は…

市内在住の聴覚障害者等及び公的機関、団体、企業等

- ・ただし、企業等からの依頼は有料で派遣します。

## 派遣範囲は…

原則、埼玉県内及び  
東京23区内

- ・ただし上記以外の場所での手話通訳は、広域派遣で対応します。



# 社協認定の手話通訳者が責任をもって通訳に行きます。

## 医 療

診察、健診、人間ドック、子どもの診察、  
歯の治療、母親教室、栄養相談など

## 職 業

会社面接、就職試験、退職の手続き、  
会社の仲間や上司と話したいなど

## 教 育

保育園、幼稚園、学校の授業参観、懇親会、  
学校説明会、PTA、入学式、卒業式など

## 生 活

各種大会、講演会、研修会、会議など  
聴覚障害者の社会参加の促進に必要と  
認められるもの

## その他

各種手続き、住宅、町内会や自治会活動、  
冠婚葬祭、免許更新など



### 原則として派遣できないもの

- ・政治団体の活動（特定の政党の政治活動など）
  - ・宗教団体の活動（宗教的な活動や集会など）
  - ・企業の営利活動（営利目的の商品販売など）
  - ・個人の遊興又は、娯楽に関すること
- ※詳しくは派遣事務所までお問い合わせ下さい

### 【守秘義務】

通訳者が通訳上知り得た秘密、個人のプライバシーは他に漏らすことは禁止されています。  
安心してご利用下さい。

★手話通訳者は、現場で手話通訳名札を下げ  
ています。初めて待ち合わせるためなどに  
付けていますので、目印にしてください。



# 手話通訳

