

手話通訳申込書

令和 年 月 日

(あて先)

相生市議会事務局

(申込者)

住所

氏名

次のとおり、手話通訳者の手配を申込みます。

| | | | |
|---------------|-----------------|-----------------|--|
| 傍聴希望日 | 令和 年 月 日 (曜日) | | |
| 傍聴希望時間 | 午前 時 分 ~ 午後 時 分 | 午前 時 分 ~ 午後 時 分 | |
| 手話通訳を希望する傍聴者数 | 人 | | |
| 連絡方法 | 電話番号 | | |
| | ファクス番号 | | |
| | Eメールアドレス | | |
| 通信欄 | | | |

【申込みの際の注意事項】

- ・傍聴希望日の1ヶ月前までにファクスまたはEメールでお申し込みください。
- ・手話通訳者の手配ができ次第、お知らせしますので、連絡方法は必ずご記入ください。
- ・Eメールでお申し込みの場合、件名には必ず「手話通訳の申し込み」とご記入ください。
- ・お申し込み後、手話通訳者の配置に関して、変更または取り消しがある場合は、相生市議会事務局までご連絡ください。

【申込書の提出先】

相生市議会事務局

〒678-8585 相生市旭1-1-3

TEL:0791-23-7122 / FAX:0791-22-5028

Eメール: gikai@ciy.aioi.lg.jp