（別記様式）

手話通訳申込書

令和 年 　月 　　日

（あて先）

羽島市議会議長

（申込者）

住所：

氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 傍聴希望日 | 令和年　　月　　　日　（　　） |
| 傍聴者数 | 人 |
| 傍聴希望時間 | 　　　　　時　分　から　　時分まで |
| 連絡方法 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅメールアドレス |  |
| 備考 |  |

【注意事項】

・傍聴予定日の７日前までにご提出ください。

・ＦＡＸやＥメール、郵送による申し込みが可能です。

・場合によっては、手話通訳者の派遣を受けられないこともありますので、ご了承ください。

【申込書の提出先】

羽島市議会事務局

〒501-6292　羽島市竹鼻町55番地

FAX：058-391-1733　/　TEL：058-392-1121

E-mail：gikai@city.hashima.lg.jp