

「手話通訳者・要約筆記者」の派遣申込書

令和 年 月 日

袋井市議会議長 宛て

(申請者) 住所: _____

氏名: _____

袋井市議会を傍聴するにあたり、以下のとおり手話通訳者または要約筆記者派遣を申し込みします。

派遣申し込み (いずれかに○)	手話通訳者 ・ 要約筆記者	
傍聴予定日	令和 年 月 日 ()	
傍聴予定時間	時 分 ~ 時 分	
希望する 傍聴者数	人	
連絡方法 (いずれか記入)	電話番号	
	FAX番号	
	Eメールアドレス	

【申込書の提出にあたって】

- ・傍聴予定日が決まりましたら、お早めに提出してください。
- ・郵送、FAX、Eメールによる申し込みも可能です。
- ・手話通訳者・要約筆記者が確保できない場合があります。確保の可否については、判明次第、速やかにご連絡します。

【申込書の提出先】

袋井市議会事務局

〒437-8666 袋井市新屋1-1-1

TEL:0538-44-3143/ FAX:0538-44-3148

Eメール: gikai@city.fukuroi.shizuoka.jp