

手話通訳者依頼申請書

令和 年 月 日

一宮市議会議長 様

住 所

氏 名

電話番号

F A X

本会議・委員会の傍聴を希望しますので、手話通訳をお願いします。

記

- 1 傍聴予定会議 本会議・総務・福祉健康・経済教育・建設水道
- 2 傍聴予定日 令和 年 月 日
- 3 傍聴予定時間 時 分 ～ 時 分
- 4 傍聴予定人数 人

※申請書提出後、上記内容に変更が生じた場合は、すみやかに議会事務局までご連絡ください。

※傍聴席には限りがありますので、本会議場・委員会室の各傍聴席での傍聴希望に添えない場合があります。