

手話通訳・要約筆記申込書

年 月 日

西条市議会議長 様

西条市議会手話通訳及び要約筆記実施要綱第3条第1項の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

申 込 者	氏 名	
	住 所	
	連 絡 先 (電話またはEメール)	
希望する傍聴方法	手 話 通 訳 ・ 要 約 筆 記	
傍聴予定会議名		
傍聴予定日	年 月 日 (曜日)	
傍聴予定時間	時 分 から 時 分まで	
手話通訳を希望する傍聴者数	人 (申込者を含む。)	
そ の 他		

※この申込書は1日を単位として作成し、原則として、傍聴希望日の1週間前までに、ファクス・Eメール・郵送のいずれかの方法でお申込みください。

※提出後に変更が生じた場合は、速やかに議会事務局へご連絡ください。

問合せ先 議会事務局 電話：0897-52-1261 Eメール：giji@saijo-city.jp

F A X : 0897-52-1269