年　　　月　　　日

葛飾区議会議長　あて

（申込者）

住所

氏名

本会議手話通訳者配置申請書

　下記のとおり本会議の傍聴を希望するので、手話通訳者の配置を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 傍聴希望日時 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　） |
| 午前午後 | 　　　時　　　分　～ | 午前午後 | 　　　時　　　分 |
| 傍聴する人数 | 　　　　　　　　　　　人（申込者を含む） |
| 連絡先(申込者と同じ場合、氏名・住所は同上とご記入ください) | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |

|  |
| --- |
| 【送付先】葛飾区議会事務局　　　　　〒124-8555　葛飾区立石五丁目１３番１号FAX番号　　03-5698-1543メールアドレス360100@city.katsushika.lg.jp |