　　　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 |