

手話通訳者等配置申込書

令和 年 月 日

申込者

住 所 _____

(フリガナ)

氏 名 _____

連絡先 _____

(フリガナ) ①傍聴者氏名(団体名)	
②傍 聴 者 住 所	
③傍 聴 日 時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分
④傍 聴 人 数	人
⑤備 考	

- ・ 申込者と傍聴者が同じ場合は①・②の御記入は不要です。
- ・ 傍聴する日の4日前(土曜・日曜・祝日を除く)までにお申し込みください。
- ・ 備考欄には、具体的に傍聴を希望する内容等を御記入ください。
(例：〇〇議員の一般質問、〇〇請願の採決等)
- ・ 手話通訳者の配置ができない場合もございますので御了承ください。
- ・ この申込書によって取得した個人情報等につきましては、手話通訳者配置以外の目的には使用いたしません。