年　月　日

東松山市議会議長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者 | 住所 |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）　　氏名　　 |
| 電話番号　 |
| ファックス番号　 |

手話通訳申込書

東松山市議会を傍聴したいので、下記のとおり手話通訳を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 傍聴予定日 | 年　月　日（　） |
| 傍聴予定時間 | 午前・午後　　時　　分～午前・午後　　時　　分 |
| 傍聴予定人数 | 人（申込者を含む） |
| 備　　　　考 |  |

　※備考欄には、具体的に傍聴を希望する内容等をご記入ください。

※傍聴予定の変更や取りやめることとなった場合は、その旨速やかに御連絡願います。

―提出先―

東松山市議会事務局

東松山市松葉町１―１－５８

電　話　０４９３－２１－１４１８

ファックス　０４９３－２５－３６６０