

佐倉市議会（本会議）における手話通訳申請書

申請日；平成 年 月 日

【申請者（代表者）】

氏 名	
住 所	
連絡先	（電話、ファックスなど、確実な連絡手段をご記入ください。）

【傍聴希望者数】

要通訳	名	
同行者	名	
合 計	名	

【手話通訳を希望する本会議】

	開 催 日	手 話 通 訳 希 望 時 間 帯	備 考（希望時間帯が特定できる説明等）
1	平成 年 月 日	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
2	平成 年 月 日	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
3	平成 年 月 日	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
4	平成 年 月 日	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
5	平成 年 月 日	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
6	平成 年 月 日	午前 時 分 ~ 午後 時 分	

諸注意

本申請書は、希望日の6日前までに、議会事務局へ提出願います。（必着）
 手話通訳者及び会場の都合により、お受けできないことがあります。予めご了承ください。
 当日は、議会事務局よりお知らせする時間（希望時間の概ね15分前）に、議会事務局までお越しください。

《申請書提出先＆お問い合わせ先》

佐倉市議会事務局 議事調査班
 電 話 043-484-6279
 ファックス 043-486-2508
 e-mail gikai@city.sakura.lg.jp