佐倉市議会（本会議）における手話通訳申請書

申請日：令和　　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	令和　　年　　月　　日	時　　分から　　時　　分まで	
2	令和　　年　　月　　日	時　　分から　　時　　分まで	
3	令和　　年　　月　　日	時　　分から　　時　　分まで	
4	令和　　年　　月　　日	時　　分から　　時　　分まで	
5	令和　　年　　月　　日	時　　分から　　時　　分まで	
6	令和　　年　　月　　日	時　　分から　　時　　分まで	

※諸注意

- □ 本申請書は、希望日の１週間前までに、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