第１号様式（第４条関係）

　　　年　　　月　　　日

手　話　通　訳　者　配　置　申　込　書

足立区議会議長　様

（申込者）

氏　名（代表者） ㊞

住　所

電話・FAX

私は、下記により手話通訳者の配置を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 傍聴希望日 | 　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 傍聴を希望する会議 | 本会議委員会（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 傍聴を希望する人数 | 　　　　人 |
| 手話通訳を必要とする時間 | 午前・午後　　　　時　　　分　から午前・午後　　　　時　　　分　まで |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 処理欄 | 担　当 | 配置日時 | 月　　　日（　） | 取り消し | 申出日 | 月　 日 |
|  | 　　時　 分～　 時 　分 |
| 通訳者名 |  | 通訳者への連絡 | 月 　日済 |