

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 () 時 分～ 時 分	取 り 消 し	申出日	月 日
		通訳 者名			通訳者 への連絡	月 日済