

# 手話通訳申込書

令和 年 月 日

新居浜市議会議長

(申請者)

住所: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_

新居浜市議会を傍聴するにあたり、以下のとおり手話通訳を申込みます。

傍聴予定日	令和 年 月 日 ( )	
傍聴希望時間	時 分 ~ 時 分	
手話通訳を希望する傍聴者人数	人	
連絡方法	電話番号	
	ファックス番号	
	メールアドレス	

## 【申込書の提出にあたって】

- ・傍聴希望日の一週間前までに提出してください。
- ・連絡方法はいずれかひとつ必ずご記入ください。

## 【連絡先】

〒792-8585 新居浜市一宮町一丁目5番1号

新居浜市議会事務局 議事課 庶務係 FAX:0897-65-1322

電話:0897-65-1320

メールアドレス:gikai@city.niihama.lg.jp