

手話通訳・要約筆記申請書

令和 年 月 日

堺市議会議長 様

住 所

申請者

氏 名

下記の会議を傍聴するにあたり、次のとおり〔手話通訳
要約筆記〕を申請します。

傍 聴 会 議	※会議名に☑印を付けてください。 <input type="checkbox"/> 本 会 議 <input type="checkbox"/> 委 員 会 (委員会) <input type="checkbox"/> 議会力向上会議
傍 聴 希 望 日	令和 年 月 日 (曜日)
傍 聴 希 望 時 間	午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分
傍 聴 希 望 者 数	人〔うち、手話通訳を希望する傍聴者数 人〕 要約筆記を希望する傍聴者数 人〕

※連絡方法（ご記入のない場合は、郵送により連絡させていただきます）

Email ()

F A X (- -)

電 話 (- -)

その他 ()

【申請にあたって】

- ・傍聴希望日の5日前（土・日・祝休日を除く）までに申請してください。
- ・郵送やファックス、電子メール、電話による申請も可能です。

【申請先】堺市議会事務局 議事課 〒590-0078 堺市堺区南瓦町3-1

電話番号：072-228-7812 ファックス番号：072-228-7881

Eメールアドレス：giji@city.sakai.lg.jp