

別記様式（第4条関係）

手話通訳申込書

令和 年 月 日

三豊市議会議長 様

申込者（傍聴者本人・代理人）

住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____

三豊市議会手話通訳実施規程第4条の規定により、下記のとおり申込みます。

傍聴予定日時	令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分		
傍聴予定人数	人		
連絡方法 (いずれかにご記入 下さい)	FAX		
	Eメール		
	TEL		
その他			

※この申込書は、傍聴予定日の7日前までにご提出ください。

※申込みをされても、やむを得ない理由により手話通訳者を配置できない場合があります。

※連絡方法でEメールを希望された場合は、city.mitoyo.lg.jp ドメインから送信されたメールを受信できるように設定してください。

※申込み内容を変更又は取消す場合は、その旨を速やかにご連絡願います。