

手話通訳・要約筆記申込書

令和 年 月 日

(あて先) 塩尻市議会議長

申請者 (本人・代理人)

住所 _____

氏名 _____

次のとおり塩尻市議会本会議の傍聴をしたいので、手話通訳・要約筆記を申し込みます。

傍聴予定日時	令和 年 月 日 曜日		
	時 分 ~ 時 分		
希望する視覚言語 (両方を希望する場合は「両方」を選択)		手話通訳・要約筆記を 希望する傍聴者数	人
希望手話通訳者	第一	第二	第三
連絡方法	ファクス		
	Eメールアドレス	@	
	電話番号		

【申込書提出に当たっての注意事項】

- ① この申込書は原則として傍聴予定日の7日前（閉庁日を除く）までに提出してください。
- ② ファクスまたはEメールでお申し込みください。
- ③ 申込書提出後に内容の変更が生じた場合には、速やかに議会事務局へご連絡ください。
- ④ 手話通訳者・要約筆記者の都合により、ご希望に応じられない場合がありますので、ご了承ください。

【申込書提出先】

塩尻市議会事務局 議事総務係

FAX : 0263-52-3969

TEL : 0263-52-0706

Eメール : gikai@city.shiojiri.lg.jp