

手話通訳申請書

越前市議会議長 様

住所_____

氏名_____

電話番号_____

越前市議会（本会議 ・ 委員会）を傍聴するにあたり、以下のとおり手話通訳を受けたく申請します。

1 傍聴希望日 年 月 日（ 曜日）

2 傍聴希望時間

① 必要な時間が分かっている場合

午前 ・ 午後 時 分から 午前 ・ 午後 時 分

② 特定の議員の質問を傍聴したい場合

（ ）議員の 代表質問 ・ 一般質問

お申込先：越前市議会事務局 TEL：0778-22-3426 FAX：0778-23-3000

E-mail: gikai@city.echizen.lg.jp