

様式第1号（第5条関係）

貝塚市議会手話通訳実施申込書

年 月 日

貝塚市議会議長 様

住所 _____
 申込者 (フリガナ)
 氏名 _____

貝塚市議会の会議を傍聴したいので、次のとおり手話通訳の実施を申し込みます。

(フリガナ) 傍聴希望者氏名	_____
住 所	_____
傍聴予定日	年 月 日
傍聴予定時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
傍聴予定人数	傍聴される方の全員の氏名 (_____) 人 (申込者を含む。)
手話通訳実施の可否 の連絡方法	FAX ・ メール ・ 電話 (希望する方法を○で囲んでください。) 連絡先 (_____)
備 考	_____

- ※手話通訳者の都合等によっては実施できない場合がありますので、御了承ください。
- なお、手話通訳の実施の可否を連絡しますので、連絡方法を必ず記入してください。
- ※この申込書によって取得した個人情報については、手話通訳の実施以外の目的で使用しません。
- ※申込み内容に変更又は取消しが生じた場合は、速やかに御連絡いただき、変更又は取消しの申込書（様式第2号又は様式第3号）を提出してください。