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 （ﾌﾘｶﾞﾅ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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  （希望する方法を〇で囲んでください。）  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。