手話通訳・要約筆記申込書

　　年　　月　　日

愛知県議会議長　殿

住　所

氏　名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　県議会を傍聴したいので、下記のとおり | 手話通訳 | をお願いします。 |
| 要約筆記 |

記

１　傍聴予定人数　　　　　　　人

２　傍聴予定日　　　　　　　年　　　月　　　日

３　傍聴予定時間　　　　　　　時　　　分　　　～　　　時　　　分

４　希望する内容　　手話通訳 ・ 要約筆記　 （どちらか又は両方に〇）

※　申込書提出後、上記内容に変更が生じた場合は、すみやかに

　議会事務局議事課まで連絡してください。