

手話通訳・要約筆記申込書

平成 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
要約筆記をお願いします。

記

- 1 傍聴予定人数 人
- 2 傍聴予定日 平成 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○)

※ 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。