別記様式（第４条関係）

手話通訳・要約筆記申込書

　　年　　月　　日

東かがわ市議会議長　様

申込者（傍聴者本人・代理人）

住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

東かがわ市議会手話通訳及び要約筆記実施要領第４条の規定により、下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用内容 | 手話通訳　・　要約筆記 | |
| 傍聴予定日 | 年　　　月　　　日 | |
| 傍聴会議名 | 本会議　・　　　　　　　　　委員会 | |
| 希望時間 | 時　　　分　～　　　時　　　分 | |
| 傍聴予定人数 | 人 | |
| 連絡方法  （いずれかにご記入下さい） | FAX |  |
| 電子メール |  |
| TEL |  |
| その他 |  | |

※この申込書は、傍聴希望日の５日前（土曜、日曜及び祝日を除く。）までにご提出ください。

※申し込みをされても、やむを得えない理由により手話通訳者又は要約筆記者を配置できない場合があります。

※連絡方法で電子メールを希望された場合は、hk-gikai@city.higashikagawa. kagawa.jpから送信されたメールを受信できるように設定してください。

※申し込み内容を変更又は取り消す場合は、その旨を速やかにご連絡願います。