

## 手話通訳／要約筆記者派遣申込書

年 月 日

長浜市議会事務局 あて

住 所 \_\_\_\_\_

氏名又は団体名 \_\_\_\_\_

電話（FAX） \_\_\_\_\_

下記により、傍聴時の手話通訳／要約筆記者の派遣を申し込みます。

傍聴希望日	年 月 日（曜日） 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分（予定）
通訳の内容 （○で囲む）	手話通訳 ・ 要約筆記
備考	

○派遣（傍聴）希望日の7日前までに、議会事務局へ提出してください。

○派遣場所は、傍聴席になります。

※長浜市議会事務局

TEL : 0749-65-6547

FAX : 0749-62-5800

Mail : gikai@city.nagahama.lg.jp