**様式第１号（第３条関係）**

**手　話　通　訳　申　込　書**

**令和　　年　　月　　日**

**渋川市議会議長　様**

**申込者　住　所**

**氏　名**

**連絡先（電話番号）**

**連絡先（ＦＡＸ）**

**連絡先（E-Mail）**

**渋川市議会本会議を傍聴したいので、下記のとおり手話通訳を申し込みます。**

**記**

|  |  |
| --- | --- |
| **傍聴希望日** | **令和　　　年　　　月　　　日（　　）** |
| **傍聴予定時間** | **午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分** |
| **傍聴予定者数** | **人** |
| **そ　の　他** |  |

**【 提出先 】　渋川市議会事務局**

**渋川市石原８０番地**

 **電　話　０２７９－２２－２４８３**

**ＦＡＸ　０２７９－２２－２３２９**

**E-Mail　gikai-s@city.shibukawa.gunma.jp**