

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