意思疎通支援（手話通訳・要約筆記）申込書

令和　　年　　月　　日

山口市議会事務局　宛

（FAX番号　083-934-2658）

申込者　住所

氏名

（団体の場合は、代表者氏名）

　本会議を傍聴したいので、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 傍聴希望内容  （質問議員や  希望日時など） |  | |
| 支援を必要とする  傍聴者数 | 手話通訳（　　　　人）　　　　　　　要約筆記（　　　　人） | |
| 連絡先  （希望の連絡方法に  チェックして  番号・アドレスを記入） | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |

１　この申込書は、傍聴希望日の７日前（土日祝日除く）までに提出してください。

　　（ただし、７日前を経過しても、派遣可能な場合がありますので、お申込みは可能です。）

２　申込み後に変更またはキャンセルされる場合は、速やかにご連絡ください。