手話通訳申込書

年　　月　　日

神戸市会議長 宛

住所

氏名

TEL

FAX

市会本会議（委員会）の傍聴に際し、下記のとおり手話通訳を申し込みます。

記

１ 傍聴予定日　　　 令和　　年　　月　　日

２ 傍聴予定会議 本会議 ・　（　　　　　　　　　　）委員会

３ 傍聴予定時間 　　　　時　　分 ～ 　　時　　分

（会議終了までの場合は□にチェックを入れてください）

４ 傍聴予定人数 　　　　人

【備考】

※本申込書ご提出後に、上記お申込み内容に関する変更が生じた場合は、速やかに神戸市会事務局総務課にご連絡ください（TEL：078-322-5853）

※傍聴いただくにあたり、別途手続き（傍聴整理簿の記入及び傍聴証の受領。先着順）が必要ですので、傍聴当日は傍聴受付（市役所1号館25階）にお越しください。