

手 話 通 訳 申 込 書

年 月 日

北海道議会議長 様

住 所
申込者
氏 名
(電話等受理者)

道議会本会議を傍聴したいので、次のとおり手話通訳を申し込みます。

記

- 1 傍聴を希望する日時
年 月 日 () 時 分から 時 分まで
- 2 傍聴する者の住所・氏名 (記入欄が不足の場合は、別紙に記載し添付してください。)

| 住 所 | 名 前 |
|-----|-----|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

3 連絡先及び連絡方法

住 所
氏 名
電 話 番 号
FAX番号
eメール

(手話通訳実施の可否を連絡しますので、希望する連絡方法に番号等を記載してください。記載のない場合は、郵送となります)

※ 申込みは、この申込書によるほか、内容が具備されている任意の様式又は口頭、電話、FAX及びeメールによることができます。

※ 申込書の提出先

北海道議会事務局総務課総務係

〒060-0002

札幌市中央区北2条西6丁目

電話 011-204-5682

FAX 011-232-8213

eメール gikai_soumu10@pref.hokkaido.lg.jp