

手話通訳申込書

令和 年 月 日

(あて先)
有田川町議会議長様

(申込者)

住所：_____

氏名：_____

傍聴希望日	令和 年 月 日 ()	
傍聴者数	人	
傍聴希望時間	時 分 から 時 分まで	
連絡方法	電話番号	
	FAX番号	
	Eメールアドレス	
備考		

【注意事項】

- ・傍聴予定日の7日前までにご提出ください。
- ・FAXやEメール、郵送による申し込みが可能です。
- ・場合によっては、手話通訳者の派遣を受けられないこともありますので、ご了承ください。(傍聴の可否については、事務局より連絡いたします。)

【申込書の提出先】

有田川町議会事務局

〒643-0021 有田川町大字下津野 2018 番地 4

FAX : 0737-52-2198 / TEL : 0737-52-2111 内線 431

E-mail : b.gikai@town.aridagawa.lg.jp