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