

手話通訳実施（傍聴）申込書

平成 年 月 日

鞍手町議会議長 様

住所
氏名
緊急連絡先として使用します。
1つ以上ご記入ください。

}	TEL
	FAX
	E-mail

下記の会議を傍聴するため、手話通訳の実施について、次の通り申し込みます。

記

- 1 傍聴予定日 平成 年 月 日
- 2 傍聴予定会議 本会議 一般質問

- ・申込みをする場合は、この用紙に必要事項を記入し、傍聴予定日の2日前（土・日・祝日を除く。）の日の午後1時までに議会事務局まで提出してください。
- ・申込みを取り下げの場合は、速やかに議会事務局までご連絡ください。
- ・申込み等に伴い収集した個人情報は、その目的のために使用し、それ以外に使用することはありません。

提出先：鞍手町議会事務局

住所 〒807-1392 福岡県鞍手郡鞍手町大字中山 3705 番地

電話番号 0949-42-2111（代表）

FAX番号 0949-42-5693

E-mail gikai@town.kurate.lg.jp

※枠内への記入は必要ありません。

平成 年 第 号	局長印	
----------	-----	--