尼崎市議会手話通訳申込届出書

平成　　年　　月　　日

尼崎市議会議長　様

（申請者）

住所

氏名

　次の会議を傍聴するため、手話通訳の実施について、次のとおり届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 傍聴希望日 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　）曜日 |
| 傍聴予定会議 | □　本会議  □　（　　　　　　　　　　　）委員会 |
| 傍聴予定時間 | 時　　　分～　　　時　　　分 |
| 手話通訳を希望する傍聴者数 | 人 |
| 連絡方法  （それぞれいずれかに  御記入ください） | □　本人  □　代理人（氏名　　　　　　　　　　　　） |
| □　電話番号（　　　－　　　 －　　　 　）  □　FAX番号 （　　　－　　　 －　　　 　）  □　Eメールアドレス  ( 　　　　＠　　　　　　　　　　　) |

【届出書の提出にあたっての注意事項】

１　申込届出書は、傍聴希望日の７日前（閉庁日を除く）の午後５時３０分までに提出してください。

２　届出書は、持参のほか、ファックス、電子メール、郵送による提出が可能です。

３　届出書提出後に、申込内容に変更が生じた場合または申し込みを取り消す場合は、速やかに尼崎市議会事務局総務課までご連絡ください。

４　傍聴に際しては、別途、傍聴申込が必要となりますので、傍聴希望日当日に傍聴受付にお越しください。

５　手話通訳者の確保の可否については、判明次第、速やかにご連絡します。（手話通訳者は必ずしも確保できるものではありませんのでご了承願います。）

【届出書提出先、変更・取消連絡先】

尼崎市議会事務局総務課

〒６６０－８５０１　尼崎市東七松町１丁目２３番１号

電話　０６－６４８９－６１０３　FAX　０６－６４８９－６１０５

Eメールアドレス　ama-gikai@city.amagasaki.hyogo.jp