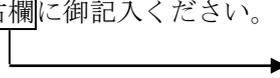


手話通訳申込書

枚方市議会議長 様

申込日 _____年 _____月 _____日

線部分に御記入の上、市議会事務局へお申込みください。

氏名 _____ (ほか 人) ※「ほか 人」の方(あれば)の 氏名を 右欄 に御記入ください。 		
住所 _____		F A X _____
傍聴を希望される日等 ① _____年 _____月 _____日 (_____ 曜日)、市議会本会議を 傍聴するに当たり、手話通訳者の派遣を申込みます。 ② 傍聴を希望するのは、[_____ 時 _____分から _____ 時 _____分] までです。 ※ 本会議の開議時間は、原則、午前10時から午後4時までです。 当日の会議の日程(内容)については、枚方市議会ホームページ等にて、御確 認ください。 なお、会議の開始・終了時間が変動する場合がありますので、御了承ください。		

連絡先

〒573-8666 枚方市大垣内町2-1-20

枚方市議会事務局 議事担当 Eメール gikai@city.hirakata.osaka.jp

F A X 072-841-0240

T E L 072-841-1528