

手 話 通 訳 申 請 書

申請日 年 月 日

草津市議会議長 様

草津市議会本会議を傍聴するにあたり、以下のとおり手話通訳を受けたく申請します。

氏 名		FAX	()
住 所			
傍聴希望日	年 月 日 (曜日)		
傍聴希望時間	①必要な時間がわかっている場合	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで	
※①か②のどちらかにご記入ください。	②特定の議員の質問を傍聴したい場合	() 議員の 代表質問・一般質問	
場 所	草津市役所4階 議会傍聴席 (待ち合わせ：3階議会事務局)		
備 考			

※ 当日の待ち合わせ時間はこちらからお知らせします。
(傍聴希望時刻の10分～15分前の予定です。)

【連絡先】 草津市議会事務局 TEL 077-561-2413
FAX 077-561-2485