

手話通訳者の派遣申込書

年 月 日

(あて先)

仙台市議会議長

(申請者)

住所：_____

氏名：_____

仙台市議会を傍聴するにあたり、以下のとおり手話通訳者の派遣を申し込みします。

傍聴予定日	年 月 日 ()	
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	電話番号	
	ファクス番号	
	Eメールアドレス	

【申込書の提出にあたって】

- ・傍聴予定日の3日（土・日・祝日を除く）前の正午までに提出してください。
- ・郵送、ファクス、Eメールによる申し込みも可能です。
- ・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。

【申込書の提出先】

仙台市議会事務局 庶務課 庶務係

〒980-8671 仙台市青葉区国分町3-7-1

TEL: 022-214-6164 / FAX: 022-265-9626

Eメール: gik024510@city.sendai.jp