

(第2号様式)

年 月 日

手話通訳配置申込書

豊島区議会議長 宛て

(申込者)

住 所 _____

氏 名 _____

下記のとおり会議の傍聴を希望するので、手話通訳者の配置を申し込みます。

記

傍聴希望日時	年 月 日 ()	
	午前 時 分 ~ 午後 時 分	午前 時 分 ~ 午後 時 分
傍聴を希望する会議	<input type="checkbox"/> 本会議 <input type="checkbox"/> 委員会 () ※委員会名をご記入ください。	
傍聴する人数	人 (申込者を含む)	
連絡先 (申込者と同じ場合、氏名・住所は同上去記載ください)	氏名	
	住所	
	FAX番号	
	メールアドレス	
	電話番号	

送付先) 豊島区議会事務局 〒171-8422 豊島区南池袋 2-45-1
FAX 番号 03-3981-3975
電話番号 03-3981-1453
メールアドレス A0028903@city.toshima.lg.jp