別記様式（第４条関係）

手話通訳申込書

西郷村議会議長　様

 　　年 　　月 　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 　　　年　　　月　　　日（　　）午前・午後　　時　　　分から午前・午後　　時　　　分まで ・ 終了まで |
| 傍聴予定人数 | 　　　　　　　　　　人（申込者を含む） |
| 申込者）連絡先（ | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 電話番号 |  |
| 備考欄 |  |

西郷村議会事務局

FAX ０２４８－２５－２６８９　　TEL ０２４８－２５－２９８０（直通）

※ 後ほど、内容等の確認のために連絡することがあります。