

米子市議会手話通訳申込書

米子市議会議長 様

市議会傍聴のため、次のとおり手話通訳を申し込みます。

		申込年月日	令和	年	月	日
申 込 者	ふりがな 氏名					
	住所					
	申込後の 連絡先 (日中連絡が取れる連絡先 を記入してください。)	<input type="checkbox"/> Eメール	@			
		<input type="checkbox"/> ファクシミリ	-			
希望日時 または質問者 (いずれかを記入してください)	<input type="checkbox"/>	令和	年	月	日	()
		<input type="checkbox"/>	午前・午後	時	分	～ 午前・午後 時 分
		<input type="checkbox"/>	希望される議員の質問を傍聴したい場合	議員		
		※詳細な日時は後日連絡します。				
会議名	<input type="checkbox"/> 本会議	<input type="checkbox"/> 委員会	(委員会)	
	<input type="checkbox"/> 全員協議会					
傍聴人数	人	*複数人の場合は、申込者以外の方の 氏名・住所を備考欄にご記入ください。				
備考						

・傍聴希望日の2日前(土日、祝日を除く)までに、Eメール、ファクシミリまたは郵送によりお申込みください。

お申込み先・お問合せ先

〒683-8686 米子市加茂町一丁目1番地

米子市議会事務局 庶務担当

Eメール gikai@city.yonago.lg.jp

ファクシミリ 0859-35-6464

電話 0859-23-5522