

別紙様式1

福島市議会議長 様

## 手話通訳者派遣申込書

年 月 日

氏名			
住所	福島市		
FAX		メール アドレス	

月日	年 月 日 ( )		
時間	時 分 ~ 時 分		
傍聴予定者 人数	人		
通訳場所	福島市役所7階議場		
待ち合わせ 時間	時 分	待ち合わせ 場所	福島市役所7階議場前
通訳内容	市議会本会議の傍聴 ( )		
備考			
申込先：福島市議会事務局 議事調査課			
<b>FAX 024-534-2520</b>			