

(別記様式)

## 手 話 通 訳 申 込 書

栃木県議会議長 様

申込者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

本会議の手話通訳を以下のとおり申し込みます。

1 傍聴予定日	年 月 日 ( )
2 傍聴予定時間	時 分から 時 分
3 傍聴予定者数 (同伴者を含めた人数)	人 (うち手話通訳を希望する者 人)
4 その他	