（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 |  |