

(別記様式)

## 手話通訳・要約筆記・補聴アシスト装置申請書

年 月 日

入間市議会議長

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先 (FAX番号、メールアドレスなど)  
\_\_\_\_\_

入間市議会傍聴のため、以下のとおり申し込みます。

傍聴予定日	年 月 日 ( )	
傍聴予定時間 又は 会議名 ※どちらかご記入 ください	時 間	時 分 ~ 時 分
	会議名	<input type="checkbox"/> 本会議 ・傍聴を予定している項目 _____ <input type="checkbox"/> 委員会 ( _____ 委員会) ・傍聴を予定している項目 _____
傍聴予定者数	人 (受付簡略化のため、名簿の提出にご協力ください)	
区 分	<input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 補聴アシスト装置	

※傍聴される日の7日前までにお申し込みください。(郵送やFAX、電子メールなどでの提出も可能です。)

※通訳者等の都合により、ご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。通訳者等の確保の可否については、分かり次第速やかにご連絡します。

(申込先) 入間市議会事務局

〒358-8511 入間市豊岡1-16-1

電 話 : 04-2964-1111 (代表)

FAX : 04-2965-7177

メールアドレス : ir611000@city.iruma.lg.jp