

手話通訳（申込み・変更・取り消し）届出書

令和 年 月 日

高松市議会議長 殿

申込者 住 所

団体名

氏 名

連絡先

※団体にあつては、その事務所等の所在地、名称、代表者氏名

次の会議を傍聴するため、手話通訳の実施について、高松市議会手話通訳実施要領第4条及び第5条の規定により、次のとおり届出します。

傍 聴 予 定 日	令和 年 月 日	
傍 聴 予 定 会 議	本会議 ・ _____ 委員会	
傍 聴 予 定 人 数	人	
連 絡 方 法 (いずれかに御記入下さい)	F A X	
	Eメール	
	T E L	
変更・取り消し理由		