手話通訳・要約筆記申請書（委員会用）

令和　　年　　月　　日

　岡山県議会議長　様

申込者　住所

　　　　氏名

　　　　（連絡先電話番号）

　　　　（連絡先FAX番号）

（連絡先E-Mail）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　岡山県議会委員会視聴したいので、下記のとおり | 手話通訳 | を申し込みます。 |
| 要約筆記 |

記

|  |  |
| --- | --- |
| 視聴予定日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　（　　） |
| 視聴予定時間 | 午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分 |
| 視聴予定者数 | 人 |
| 希望する内容 | 手話通訳　・　要約筆記（どちらか又は両方に〇） |
| 視聴を希望する委員会名 |  |

　※視聴を取りやめる場合は、その旨速やかに御連絡願います。