

(別記様式)

手話通訳等実施申請書（新規・変更届）

年 月 日

沖縄県議会議長 殿

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
連絡先（電話・FAX・e-mail） _____

沖縄県議会を傍聴するに当たり、下記のとおり

申 請
届 け 出

 します。

記

1 傍聴予定日	年 月 日 ()	
2 傍聴する会議 及び予定時間 (右欄に○を記入)	本会議	時 分から 時 分まで ※ 傍聴を希望する内容を御記入ください。 〔 例：〇〇〇〇議員の質問 〕
	委員会	時 分から 時 分まで 委員会名 () ※ 傍聴を希望する内容を御記入ください。 〔 例：〇〇〇〇 (件名等) の陳情審査 〕
3 傍聴予定人数	人 (うち聴覚障害者 人)	
4 希望する方法	手話通訳 ・ 要約筆記 (どちらか又は両方に○)	

(申請先) 沖縄県議会事務局議事課 議事運営班
電 話：098-866-2574
FAX：098-866-2350
e-mail：aa170003@pref.okinawa.lg.jp

- 注1 傍聴予定日の **5日前** (県の休日を除く。) までに申請してください。
ただし、手話通訳者等の確保ができない場合もありますので、あらかじめ御了承
ください。
- 注2 申請書提出後、上記内容に変更が生じた場合は、速やかに議会事務局まで御連絡
ください。