

平成 年 月 日 ( 曜日)

## 通 訊 依 頼 書

今治市社会福祉協議会 手話通訳者派遣事業担当者 様  
今治市議会事務局長 様

住 所			
氏 名		F A X	
い つ	月 日 ( 曜日)	時 間	午前 : ~ 午前 : 午後 : ~ 午後 :
場 所	今治市役所 本会議場 (今治市役所本館1階ロビーにて待ち合わせ)		
内 容	本会議の傍聴		

※太枠内のみご記入ください。

今治市社会福祉協議会 手話通訳者派遣事業担当 TEL (0898) 34-3661 FAX (0898) 34-3662  
今治市議会事務局 TEL (0898) 36-1580 FAX (0898) 36-1582

-----  
以下は、社協が記入します。

様

## 決 定 通 知 書

通訳者			
待ち合わせ場所		時 間	
備 考			

上記のとおり決定しましたので連絡します。

今治市社会福祉協議会 手話通訳者派遣事業 担当：石井 良恵  
**TEL (0898) 34-3661 FAX (0898) 34-3662**