

# 要約筆記申込書

令和 年 月 日

(宛先) 旭川市議会議長

住所  
氏名  
申込者 年齢 性別  
TEL  
FAX

旭川市議会の本会議を傍聴したいので、次のとおり要約筆記を申し込みます。

傍聴予定日	令和 年 月 日 ( 曜日)		
傍聴希望時間	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで		
傍聴希望者 (聴覚障害者)	(住所)		
	(氏名)	(年齢)	(性別) 男・女
	(住所)		
	(氏名)	(年齢)	(性別) 男・女
	(住所)		
	(氏名)	(年齢)	(性別) 男・女

※ 傍聴希望日の1週間前までにお申し込みください。