東大和市子育て支援課　御中 ＦＡＸ（０４２）５６３－５９２８

手話通訳　申込書

会議を傍聴したいので、下記のとおり手話通訳を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 日　程 | 会　議　名 |
| 　年　　　月　　　日（　　） | 東大和市子ども・若者・子育て会議 |

氏　　名

連絡の取れるＦＡＸ番号

送信日時　　　　　月　　　　日　午前・午後　　　時　　　分

【通信欄】