

令和6(2024)年度第1回栃木県自立支援協議会 傍聴申込書

配慮が不要な方は、この申込書の提出は不要です

申込者氏名		
申込者連絡先 ※必ず1つ以上に 御記入ください。	電 話	
	ファックス	
	E m a i l	
必要な配慮の 内容	手話通訳	必要 不要
	要約筆記	必要 不要
	点字資料	必要 不要
	他に必要 な配慮等	※他に必要な配慮の内容を記載してください ※内容によって対応できないこともございますので御了承ください。

※1 FAX 又は Email でお申し込みください。お申し込みは、開催日前日までですが、配慮ができないこともありますので御了承ください。

※2 配慮の内容を確認するため、連絡させていただきます。連絡がない場合は、申込書が届いていないことがありますので、お手数ですが障害福祉課までご連絡ください。

【申込み・問合せ先】 障害福祉課 TEL : 028-623-3490 FAX : 028-623-3052
Eメール : syougai-fukushi@pref.tochigi.lg.jp