

令和6(2024)年 月 日

令和5(2023)年度第4回栃木県障害者施策推進審議会 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（手書き・パソコン） 不要
	盲ろう者の 介助・通訳	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 お申し込みは、開催日前日までできますが、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