

傍聴申込書

【会議名】令和7年度第2回吹田市地域自立支援協議会 全体会議

【開催日時】令和8年3月24日(火)午後2時から午後4時30分まで

【場所】吹田市文化会館 メイシアター 2階 小ホール

【申込期限】令和8年3月13日(金) (必着)

ふりがな	
お名前	
御住所	〒 吹田市
電話番号 (緊急時等の連絡用)	
傍聴方法 (希望される方へ〇)	会場・オンライン
電子メールアドレス (抽選結果通知・ZoomのURL・ミーティングID・パスワード、会議資料送付用)	
配慮事項 (傍聴に際し、配慮が必要な内容)	

会議の傍聴にあたっては、「傍聴に当たっての留意事項」及び「オンラインによる傍聴に当たっての留意事項」を御確認いただき、申込期限までに、障がい福祉室へ電子メール、ファックス又は郵送により本申込書または本申込書に準じた内容を送付してください。なお、申請メール件名は「傍聴申込」としてください。

<申込み先>

吹田市福祉部 障がい福祉室 基幹担当

電話番号: 06-6384-1348

ファックス番号: 06-6385-1031

メールアドレス: kikan-shogai@city.suita.osaka.jp