傍聴申込書

会議名：令和７年度第1回吹田市地域自立支援協議会全体会議

開催日時：令和７年９月２日(火曜日)午後２時から午後４時３０分まで

場所：千里市民センター

　　　吹田市津雲台１丁目２番１号千里ニュータウンプラザ内2階

申込期限：令和７年８月２２日(金曜日)必着

以下の内容を入力してください。

抽選結果通知・ZoomのURL・ミーティングID・パスワード、会議資料送付に用います。

ふりがな

お名前

御住所

電話番号（緊急時等の連絡用）

傍聴方法　会場かオンラインどちらか

電子メールアドレス

配慮が必要な事項

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