

傍聴申込書

【部 会 名】 吹田市障がい者差別解消支援専門部会

【開催日時】 令和 年 月 日 () 時から 時まで

【申込期限】 令和 年 月 日 ()

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○)	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、「傍聴にあたっての留意事項」及び「オンライン傍聴にあたっての留意事項」を御確認いただき、申込期限までに障がい福祉室(115 番窓口)へ提出、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：障がい者差別解消支援専門部会」としてください。

令和 8 年 1 月 23 日 (金曜) 必着

<申込先> 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： shofuku@city.suita.osaka.jp
--