

傍聴申込書

【会議名】 令和5年度京都府障害者施策推進協議会
【開催日】 令和5年10月25日（水）午前9時30分から11時30分
【場 所】 京都府職員福利厚生センター 第4・5会議室

- 申込期限 10月17日（火）午後5時まで
定員5名の先着順となっておりますので、定員を超えた場合は、お断りさせて頂くことがありますのでご了承ください。

フリガナ

お名前

ご住所

電話又はファックス

※連絡先は緊急時（開催中止の場合など）に使用しますので必ず記入願います。

障害のある方はご記入ください

障害の状況	障害種別	視覚障害 聴覚障害 肢体不自由 内部障害 知的障害 精神障害 発達障害 難病 その他（ ）
	使用補装具等	車椅子 電動車椅子 補助犬 その他（ ）
	介助者の同行	あり ・ なし
配慮を希望する事項	手話通訳	必要 ・ 不要
	その他	

<申込先>

京都府 障害者支援課 地域支援・企画係

ファックス：075-414-4597 電話：075-414-4611