

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7月6日（木）午後15時45分から17時15分
【場 所】 京都府公館 第5会議室

- 申込期限 6月28日（水）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