電話番号：０７４２－２７－８９２２

ＦＡＸ番号：０７４２－２２－１８１４

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：syogai@office.pref.nara.lg.jp

奈良県福祉医療部障害福祉課社会参加・障害理解促進係　あて

**令和５年度奈良県障害者相談等調整委員会総会<傍聴申込票>**

　○開催日時：令和５年８月２３日（水）

○開催時間：１４：００～１５：３０

　○開催場所：奈良県庁　５階　第1会議室

|  |  |
| --- | --- |
| 名前 |  |
| 所属 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先※右記のうちいずれか | □電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ﾌｧｯｸｽ番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 必要な配慮 | □手話通訳　□要約筆記　□盲ろう者向け通訳・介助□車いす席の確保　□その他（　　　　　　　　　　） |

※知り得た個人情報については、傍聴の決定に必要な情報として用いることとし、

それ以外の目的には使用いたしません。

◆　会議の傍聴を希望する方は、会議前日の16時までに、事務局まで申し込んでください。

　◆　傍聴の受付は先着順で行い、定員になり次第、受付を終了します。

◆　傍聴者の定員は、原則として10名とします。なお、報道関係者が入る場合は、これとは

別に傍聴席を設けます。

◆　傍聴者には当日資料を配付いたします。（傍聴用に閲覧させるものであり、終われば回収

します。）

* なお、会議途中でも個人が特定されるおそれのある情報を取り扱う場合等は、奈良県

障害者相談等調整委員会の決定により会議は非公開となり、場内から退席していただく

こととなりますので、予めご了承ください。