

F A X 送信票

F A X 番号 0742-22-1814  
奈良県障害福祉課 自立支援係 あて

平成 23 年度第 2 回奈良県障害者施策推進協議会

2月10日(金)開催 申込票

開催場所：奈良県中小企業会館 4階 中会議室 A  
開催時間：10時～11時30分

ご芳名	
所属等	
住所	
連絡先 T E L ・ F A X	
※使用補装具等	・車いす ・電動車いす ・盲導犬 ・介助犬 ・その他 ( )
※手話通訳者	要
その他	

※の記載のあるものについては丸印をご記入下さい。特に必要のない場合は記入不要です。

傍聴申込票の記載事項は、傍聴が決定した旨の連絡をするため以外の目的には使用いたしません。