

(別紙 申込用紙 1)

F A X 送信票

**F A X 番号 0 7 4 2 - 2 2 - 1 8 1 4**

奈良県障害福祉課 自立支援係 あて

**平成24年度奈良県自立支援協議会<全体会>**

**4月20日(金)開催 申込票**

開催場所：奈良県文化会館 第3会議室

奈良市登大路町6-2

開催時間：14:00~16:00

住 所

---

連絡先 TEL・FAX

---

所属等	ご芳名

※ 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。

※ 会場までのアクセス

・徒歩の場合 近鉄奈良駅から5分、JR奈良駅から20~25分

・バスの場合 最寄りのバス停「県庁前」から徒歩4分

◆会場には、傍聴者専用の駐車場はありません。電車、バスなどの公共交通機関をご利用下さい。やむを得ずお車でおいでの際は、最寄りの有料駐車場等（傍聴者自己負担）をご利用下さい。

◆このFAXを障害福祉課に送付した後、FAX申込をした旨の確認電話を平日 8:30 ~ 17:30 に、障害福祉課まで御願いたします。

(障害福祉課 0742-27-8513 自立支援係まで)

◆申込本人であることの確認のため、傍聴当日このFAX送信票を持参してください。

◆傍聴者には当日資料を配付（傍聴用に関覧させるものであり、終われば回収する。）