

(別紙 申込用紙)

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・療育係 岩下あて

平成31年度奈良県自立支援協議会<全体会>

3月12日(火)開催 申込票

開催場所：奈良県文化会館 会議室3

奈良市登大路町6-2

開催時間：9:30~11:30

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 近鉄奈良駅から5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 ~ 17:00 に、障害福祉課までお願いいたします。

(障害福祉課 0742-27-8513 自立支援・療育係まで)

◆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(傍聴用に閲覧させるものであり、終了後回収します。)