令和６(2024)年　　月　　日

令和５（2023）年度第３回栃木県障害者差別解消推進委員会

傍聴申込書

配慮が不要な方は、この申込書の提出は不要です

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者氏名 | |  |
| 申込者連絡先  ※必ず１つ以上に御記入ください。 | 電話 |  |
| ファックス |  |
| Email |  |
| 必要な配慮の  内容 | 手話通訳 | 必要　　　　不要 |
| 要約筆記 | 必要　　　　不要 |
| 点字資料 | 必要　　　　不要 |
| 他に必要  な配慮等 | ※他に必要な配慮の内容を記載してください  ※内容によって対応できないこともございますので御了承ください。 |

※1 令和６（2024）年３月11日までに、FAX又はEmailでお申し込みください。期日を過ぎてもお申し込みできますが、配慮ができないこともありますので御了承ください。

※2 配慮の内容を確認するため、連絡させて頂きます。連絡がない場合は、申込書が届いていないことがありますので、お手数ですが障害福祉課までご連絡ください。

【申込み・問合せ先】　障害福祉課　TEL：028-623-3490　FAX：028-623-3052

Eメール：syougai-fukushi@pref.tochigi.lg.jp