

「発達障がい当事者の会」参加申込み

(表紙は不要です)

送信先：障がい福祉相談室きらり

【FAX】 0944-76-4413

- 参加を希望される方は必要事項をご記入の上、開催日前日までに FAX にてお申込みください。電話（0944-76-4411）でのお申込みも可能です。電話での受付は平日9時～17時までにご連絡ください。

	氏名 (ふりがな)	連絡先 (携帯電話など)	その他 (配慮してほしいことなど)
1			
2			
3			
4			
5			

申込日： 月 日

- ※場所等の急な変更があった際にご連絡させていただく場合があります。
※キャンセルされる場合は、ご連絡をお願いします。

担当者：吉留（よしどめ）

令和6年度 発達障がい当事者の会