

留萌圏域障がい者が暮らしやすい地域づくり委員会

傍聴申込書

氏 名	ふりがな
住 所	
電 話 F A X	
勤 務 先 (所属団体)	
そ の 他	<p>車いす使用      あり ・ なし</p> <p>介 助 者      あり ・ なし          ※ありの場合介助者氏名          ( )</p> <p>手 話 通 訳      必要 ・ 必要なし</p> <p>その他傍聴にあたって配慮してほしい事項があれば          記載願います。          ( )</p>

● 申込先

北海道留萌振興局保健環境部社会福祉課主査（地域福祉）

F A X    0 1 6 4 - 4 2 - 4 7 1 5