# 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<br>ＦＡＸ | |
| 勤務先<br>（所属団体） | |
| その他 | 車いす使用　　あり　・　なし<br>介助者　　あり　・　なし<br>※ありの場合介助者氏名<br>（　　）<br>手話通訳　　必要　・　必要なし<br><br>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。<br>（　　） |

● 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）

ＦＡＸ　０１６４－４２－４７１５