傍聴申込書

【会議名】　令和８年度京都府障害者施策推進協議会
【開催日】　令和８年１１月１９日（木）午後３時００分から午後５時００分
【場　所】　ハートピア京都　第５会議室

●申込期限　１１月１６日（月）午後５時まで
定員５名の先着順となっておりますので、定員を超えた場合は、お断りさせて頂くことがありますのでご了承ください。

フリガナ

お名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話又はファックス＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※連絡先は緊急時（開催中止の場合など）に使用しますので必ず記入願います。

障害のある方はご記入ください

障害の状況	障害種別	視覚障害　聴覚障害　肢体不自由　内部障害 知的障害　精神障害　発達障害　　難病 その他（　　）
	使用補装具等	車椅子　　電動車椅子 補助犬　　その他 （　　）
	介助者の同行	あり　・　なし
配慮を希望する事項	手話通訳	必要　・　不要
	その他	

＜申込先＞
京都府　障害者支援課　地域支援・企画係
ファックス：０７５－４１４－５２２４　　電話：０７５－４１４－４５９８