兵庫県福祉部障害福祉課精神障害福祉班自殺対策担当　行

FAX：078-362-3911

【申込み締め切り:令和７年9月19日（金）17時必着】

令和7年度　兵庫県いのち支える連携協議会（10月１日開催）

傍　聴　登　録　申　込　書

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ申込者氏名 |  |
|  |
| 団体・所属名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 手話通訳（どちらかに○） | 必要　・　不要 |
| 要約筆記（どちらかに○） | 必要　・　不要 |

* 申込者1人につき、1枚でお願いします。
* 傍聴できる場合は「傍聴許可証」をFAXまたはメールで送信させていただきます。
* 「傍聴許可証」は当日必ず持参し、受付にて提示してください。
* 定員（2名：先着順）を超過した場合は特段の連絡を行いません。その場合は傍聴ができませんので、ご了承ください。