【相談支援の質の向上に向けた検討会】

厚生労働省 障害保健福祉部 障害福祉課 相談支援係　宛て

ＦＡＸ：03-3591-8914

電子メール： soudan-shien@mhlw.go.jp

**相談支援の質の向上に向けた検討会（第7回）傍聴希望**

（締め切り　平成31年2月25日（月）17:00　※厳守）

標記会議の傍聴を希望いたします。

また、傍聴にあたり下記の事項を遵守いたします。

　　氏名（ふりがな）：

　　勤務先（所属団体）：

　　住所：

　　連絡先（TEL）：

　　連絡先（FAX）：

　　その他特記事項：

　　（※当日、車いすで傍聴を希望される方はその旨お書き添え下さい。また、介助者がいらっしゃる場合は、その方の氏名も併せてお書き添えください。）

記

1. 事務局の指定した場所以外の場所に立ち入ることはできません。
2. 携帯電話等音の出る機器については、電源を切るか、マナーモードに設定してください。
3. 写真撮影、ビデオ撮影、録音をすることはできません（あらかじめ申し込まれた場合は、会議冒頭の頭撮りに限って写真撮影などをすることができます。）。
4. 会議の妨げとならないよう静かにしてください。
5. その他、座長と事務局職員の指示に従ってください。

以　上