

厚生労働省社会・援護局
障害保健福祉部企画課
自治体支援係 行
F a x : 03-3502-0892
E-mail : syougaiikaku@mhlw.go.jp

(傍聴登録様式)

障害保健福祉関係主管課長会議(3/7)傍聴申込み

標記課長会議の傍聴を希望します。

※申込者一人につき1枚でお願いします。

| | |
|-----------------|--|
| (フリガナ) 申込者氏名 | |
| 団体・所属名 | |
| 電話番号 | |
| F A X 番号 | |
| E-mail アドレス | |