

令和 5 年 8 月 吉日

長浜米原しょうがい者自立支援協議会
構成機関の長様

長浜米原しょうがい者自立支援協議会
会長 松本 正志

令和 5 年度長浜米原しょうがい者自立支援協議会第 1 回全体会議の開催について

残暑の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日ごろは、当協議会の運営に多大なるご支援とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、標記の会議を下記のとおり開催いたしますので、公私ともにご多用のこととは存じますが、ご出席くださいますようお願い申し上げます。

つきましては、参加を希望される方は、別紙「出欠連絡票」にて、9月8日（金）までに事務局までご連絡くださいますようお願いいたします。

記

1. 日 時 令和 5 年 9 月 25 日（月）
13 時 00 分から 15 時 30 分まで（受付 12 時 30 分より）
2. 場 所 長浜まちづくりセンター 2 階 多目的ホール（長浜市高田町 12-34）
3. 開催形式 参集型
4. 内 容 別紙開催要項をご覧ください。

以上

<問い合わせ先>

問い合わせ先（事務局）

長浜米原しょうがい者自立支援協議会 事務局

担当：喜田、橋本

〒529-0341 長浜市湖北町速水 1860 番地
（湖北福祉ステーション内）

TEL:0749-78-2144

FAX:0749-78-2212

Mail:kikanhousei@nagahama-shakyo.or.jp

長浜米原しょうがい者自立支援協議会第1回全体会（9/25）

送付先：長浜米原しょうがい者自立支援協議会事務局

FAX：0749-78-2212

メール：kikanchousei@nagahama-shakyo.or.jp

9月8日（金）までにFAXまたはメールにてご返信ください。

※出欠の有無にかかわらず、今後基幹からの情報提供等に活用させていただきたいと
思いますので、下記にメールアドレスのご記入をお願いします。

出欠連絡票

出席 ・ 欠席 (いずれかに○)	
貴機関名	
メールアドレス	
出席者氏名	

当日手話通訳を希望される場合は、右欄に○印をつけてください。

--

※イベントなどの資料の配布を希望される方は、9月8日（金）までに事務局へデータにて送信をお願いいたします