**長浜米原しょうがい者自立支援協議会第２回全体会議（３/２４）**

送付先：長浜米原しょうがい児者自立支援協議会事務局

FAX：0749-78-2212

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

３月3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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会場に出席　・　Zoomにて出席　・　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、氏名右欄に○印をつけてください。

※会場に手話通訳者を配置しています。手話通訳を希望される方は、会場にご参集ください。

※イベントなどの資料の配布を希望される方は、３月３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