

F A X 送 信 票

奈良市地域自立支援協議会 事務局宛

0742-61-0340 連絡先にご注意ください

令和元年度奈良市地域自立支援協議会

第3回運営委員会

令和2年2月28日（金）開催 申込票

開催場所： 奈良市総合福祉センター3F集会室

開催時間： 14:30～16:30

住 所： \_\_\_\_\_

連絡先：TEL \_\_\_\_\_

連絡先：FAX \_\_\_\_\_

（\*傍聴決定通知書を送付させていただきますので、必ずFAX番号ご記入下さい）

所 属 等	ご 芳 名

- ①傍聴申込票の記載事項は、傍聴が決定した旨の連絡をするための以外の目的には一切使用いたしません。
- ②申込本人であることの確認のため、傍聴当日に必ず傍聴決定通知書を持参して下さい
- ③傍聴者には当日資料を配布いたしますが、内容により回収する場合があります。

問い合わせ：奈良市地域自立支援協議会事務局

連 絡 先：TEL 0742-93-3261 FAX 0742-61-0340

担 当 ：山村・由利（奈良事業所）