

ファクス番号 223-3573

仙台市役所 障害企画課 企画係行

令和6年7月28日(日)開催 ココロン・カフェ 参加申込書
申し込みめきり 令和6年7月5日(金)

氏名		
所属 (特に無ければ記載不要です)		
電話番号		
FAX番号		
Eメールアドレス		
当日の写真撮影の可否	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
当日の写真撮影の可否について☑ を付けてください。	※当日の様子を写真撮影する予定です。撮影した写真は広報等 (仙台市ホームページへ掲載等)に使用します。 ※不可を選んだ方が映らないように配慮し、写真撮影を行います。	
必要な配慮の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
必要な配慮の有無とその内容につ いて☑を付けてください。	<input type="checkbox"/> 手話通訳	<input type="checkbox"/> 要約筆記
	<input type="checkbox"/> 盲ろう通訳介助	<input type="checkbox"/> 点字資料
	<input type="checkbox"/> ルビ付資料	<input type="checkbox"/> 拡大文字
	<input type="checkbox"/> その他 ()	
託児の利用(対象は未就学児) 託児の有無について☑を付けてください。	<input type="checkbox"/> 利用する	<input type="checkbox"/> 利用しない

※電話、FAX、Eメール、電子申請のいずれかでお申込ください。

※Eメール本文に申請書の項目を入力いただく形でも受け付けます。

※定員に達してしまい、ご参加いただけない場合にのみ、

7月19日(金)までに障害企画課からご連絡させていただきます。

【申込先・問合せ先】

仙台市健康福祉局 障害企画課 企画係
〒980-8671 仙台市青葉区国分町3-7-1
電話：022-214-8163 ファクス：022-223-3573
Eメール：fuk005330@city.sendai.jp



▲電子申請はこちらの
二次元コードから
(6月6日午前9時より開始)

