

ファクス番号 223-3573

仙台市健康福祉局 障害企画課企画係 行

第5回・第6回ココロン・カフェ参加申込書

氏名		
所属		
住所・アドレス等 連絡先		
ご希望の参加日 ※ご希望の回に0をつけてください	第5回（3月2日）	第6回（3月5日）
必要な配慮 の有無 ※必要な配慮の有無と その内容について 0をつけてください	あり	なし
	手話通訳 盲ろう通訳介助 ルビ付資料 その他（ ）	要約筆記 点字資料 拡大文字
託児 の有無 ※託児の有無について 0をつけてください	あり	なし
	・対象は未就学児 ・先着順 （定員【5名程度】になり次第締め切り）	
当日の 写真撮影の可否 ※当日の写真撮影の可否に ついて0をつけてください	可	不可
	<ul style="list-style-type: none"> ・当日の様子を写真撮影する予定です。撮影した写真は、今後の広報活動（HP掲載等）に使用します。 ・不可を選んだ方が写らないように配慮し、写真撮影を行います。 	

申込先・問い合わせ先

申込しめきり 第5回・第6回：2月24日（金）

※託児・情報保障が必要な方は、各開催日の2週間前までにお申し込みください

仙台市健康福祉局健康福祉部 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