【送付先】

傍聴・配信申込書

三郷市長寿いきがい課地域包括係　あて

（E-mail:ikigai@city.misato.lg.jp）

（FAX:048-953-2172）

年　　月　　日

三郷市自立支援型地域ケア会議　傍聴・動画配信申込書

　　　　年　　月　　日に開催される三郷市自立支援型地域ケア会議について以下のとおり申し込みます。

（いずれかに〇）

１．傍聴希望（事例資料は当日配付、回収します）

２．動画配信希望（事例資料の配付はありません）

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 | 氏　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※傍聴を希望する場合は、会議当日の7日前までに、長寿いきがい課窓口、FAXまたは電子メールでお申し込みください。

※動画配信を希望する場合は、会議開催後でもお申込みが可能です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者連絡先 | 所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| メールアドレス |  |