令和４年度　幕別町自立支援協議会定例会（9/27）

オンライン参加申込書

十勝障がい者総合相談支援センター　行

　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　0155-28-７６４６

　　　　　　　　　　 メール　shiencenter-tokachi@bz04.plala.or.jp

　　　　　　　　　　　　　FAXの場合は鏡文不要です。そのまま送付ください

|  |  |
| --- | --- |
|  | 電話番号（当日繋がる番号） |
| ZoomURL送付先PCメールアドレス |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |

・連絡をとりやすい電話番号、ログインの際に使用されるメールアドレスを**必ず**記入してください。申し込み締切後にご記入いただいたPCアドレス宛にZoomURLを送付します。開催前日までに届かない場合は下記まで連絡ください。

・参加環境は有線もしくはWi-fi環境をお勧めします。通信料は各自ご負担ください。

・参加申込みは、**９月1５日（木）まで**にお願いします。

・不明な点がありましたら、十勝障がい者総合相談支援センター（TEL：28-7599）までご連絡ください。