令和６年度障害者週間スペシャルイベント

「新しい映画館のカタチ？－こころの通訳者たち－」

申込用紙

〈送付先〉

小金井市障害者週間実行委員会

（事務局：福祉保健部自立生活支援課）

Ｅ-ｍａｉｌ　s050299@koganei-shi.jp

ＦＡＸ　０４２－３８４－２５２４

１　以下の項目を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名前 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 介助者　※１ | あり　（　　　名）　　　・　　　　　　　　なし | | |
| その他  （会場内での配慮等） |  | | |

※１　付き添い等の方が来られる場合、人数を教えてください。

２　注意点

　・急遽イベントの変更や、中止する場合があります。その場合は、市のHP等でお知らせいたします。

　・申込みをいただいた方には実行委員会よりメール等でご連絡いたします。

　【　申込期限　：　令和６年１２月４日（水）　】

ご参加をお待ちしております。