

(様式1)

傍聽申込書

日時 令和7年8月18日 10時～11時30分(予定)

場所 市役所22階会議室

●下記のとおり会議の傍聴を申込みます。

申込日	令和 年 月 日
会議の名称	令和7年度第1回東大阪市社会福祉審議会児童福祉専門分科会
(ふりがな) 氏名	男 ・ 女
住所	
電話番号	() —
備考	必要な方は、ご記入ください。
	手話 ・ 車イス ・ その他 ()

※ ご記入いただきました個人情報につきましては、当課で管理し、当該会議の連絡の目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。

※ 会議当日はできる限りこの申込書をご持参の上、直接会場へお越しください。

※ 傍聴者を決定した場合は、その可否に関わらず本人に電話又はFAXでご連絡いたします。

《 問い合わせ先 》

577-8521

東大阪市荒本北1丁目1番1号

東大阪市子どもすこやか部子ども家庭課

(電話) 06-4309-3194

(FAX) 06-4309-3225

(e-mail) kodomokatei@city.higashiosaka.lg.jp