

(様式1)

傍 聴 申 込 書

日時 令和8年7月27日(月) 10時～11時30分(予定)

場所 市役所11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8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ご本人に電話又はFAXでご連絡いたします。

《 問合せ先 》

〒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
こどもみらい室 こどもまんなか政策課

(電 話) 06-4309-3194

(FAX) 06-4309-3225

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