**令和6年度地域特別支援連携協議会申込書**

**令和６年１１月１２日（火）の連携協議会に参加します。**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |
| メールアドレス |
|  | |
| 参加者職名 | 参加者氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　車の台数（　　　）台

**◆参加希望は、与謝の海支援学校HPから申込用紙をダウンロードして添付の上メール送信していただくか、下記のＱＲコード及びＵＲＬから必要事項を記入し、お申込みください。**

|  |
| --- |
| **申込み先**  **京都府立与謝の海支援学校 丹後地域支援センター**  **メールアドレス：**[**ｈ－ｏｋａｄａ@kyoto-be.ne.jp**](mailto:ｈ－ｏｋａｄａ@kyoto-be.ne.jp)  QR コード  自動的に生成された説明  Forms　ＵＲＬ：  **https://forms.office.com/r/KDGvQ7i8QM** |

**申込締切　10月１８日(金)**