



送信先：包括支援センター統括課

TEL番号：072-238-3636

FAX番号：072-238-3639

市民フォーラム 参加申込書

(申込締め切り：令和7年11月13日(木) 先着順)

ふりがな 名 前	
年 齢	該当する年代に○をしてください ～30代 40代 50代 60代 70代 80歳以上
住 所	区
電話番号 または FAX番号	電話： FAX：
配慮すること をご記入 ください	☐ 手話通訳 ※手話通訳・要約筆記をご希望の方は 10月14日までに下記事務局へご連絡ください。 ☐ 要約筆記 ☐

※申込書の個人情報は、本セミナーに関する連絡にのみ使用します。

※参加証はありません。こちらから連絡がない場合は参加可能ですので
当日、会場に直接お越しください。

※定員を超えた場合にはお断りさせていただく可能性があります。

※社会情勢を鑑み、中止となることがあります。

【お問合せ】 堺市における医療と介護の連携をすすめる関係者会議
(いいともネットさかい) 事務局

TEL 072-238-3636 / FAX 072-238-3639