（別紙①）

送付先　佐世保市　障がい福祉課

障がい支援係　羽辺　竹下　山邊　行き　Fax　0956‐25‐2281

E-mail：syogai@city.sasebo.lg.jp

締切：令和6年６月14日（金）１７：００まで

令和6年度発達障がい関係者連絡会出欠確認票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出　席　　・　　欠　席（いずれかに〇をお願いします） | | |
| 所　属 | | こどもふくし協議会  ℡　0956-55-7957　　　　　　　Fax　0956-55-1061  アドレス　kodomo.fukushi.k@gmail.com |
| 参加者 | ふりがな | おおつぼ　しゅんすけ |
| 氏　名 | 大坪　俊介 |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |

**☺不参加の場合も別紙②のご協力お願いいたします。**

・別紙②「発達障がい児・者への支援状況」

・別紙③「ご意見・情報提供・質問」も併せて提出ください。

※別紙②「発達障がい児・者への支援状況」はとりまとめ、各関係機関に配布いたします。