

(チラシ案)

## 県民対象 公開講座

安心して暮らせる社会の実現を目指して  
～ 地域社会のバリアを解消するために ～

日時 : 平成〇〇年 〇〇月 〇〇日 (日)  
14:00～16:00

会場 : 〇〇保健福祉事務所 講堂

講師 : 〇〇 〇〇 氏  
△△大学 教授

主催 : 〇〇保健福祉事務所  
問合せ先 : ◇◇課 □□班  
電話 / 045-xx-〇〇〇〇  
FAX / 045-xx-〇〇△△  
メール / xx△△@◇◇.ne.jp

申込方法 : FAXかメールにてお申込み下さい。  
※聴覚障害者で手話通訳・要約筆記を希望される方は、下記の欄の  
「手話通訳」か「要約筆記」のどちらかに○を記入してください。

締め切り : 〇〇月〇〇日 ( ) まで

### 申 込 書

参加者氏名	
住 所	
電話 / FAX	
聴覚障害の方	手話通訳希望 ・ 要約筆記希望