

【大阪府精神障がい者地域移行推進ワーキンググループ事務局】

大阪府福祉部障がい福祉室生活基盤推進課

ファクシミリ： 0 6 - 6 9 4 4 - 6 6 7 4

電子メール： seibi@gbox.pref.osaka.lg.jp

**令和 8 年度大阪府障がい者自立支援協議会地域支援推進部会  
第 1 回精神障がい者地域移行推進ワーキンググループ 傍聴希望申込書  
(開催日：令和 8 年 8 月 27 日)**

(締め切り 令和 8 年 8 月 20 日 (木) 17:00 必着)

標記会議の傍聴を希望いたします。

氏名：

\_\_\_\_\_

連絡先 (TEL)：

\_\_\_\_\_

傍聴券の送付先：

\_\_\_\_\_

(※ファクシミリを希望される場合はファクシミリ番号を、  
電子メールを希望される場合はメールアドレスをご記入ください。)

その他：

\_\_\_\_\_

(※傍聴にあたり配慮すべき事項がある場合は、お書き添えください。)

記

【傍聴時の注意事項】

- (1) 事務局の指定した場所以外の場所に立ち入ることはできません。
- (2) アラーム付の時計、携帯電話等、音の出る機器については電源を切るか、音が鳴らないようマナーモードに設定してください。
- (3) 許可なく、協議会の模様を撮影し、録音しないでください。
- (4) 静粛を旨とし、会議の議事進行の妨害になるような行為は慎んでください。
- (5) 傍聴中、新聞又は配布されたもの以外の書類の類を閲覧することはご遠慮ください。
- (6) 傍聴中、食事及び喫煙はご遠慮ください。
- (7) 傍聴中での入退席はやむを得ない場合を除き慎んでください。
- (8) 刃物その他の危険なものを持っている方、酒気を帯びている方、その他秩序を乱す恐れがあると認められる方の傍聴はお断りいたします。
- (9) その他、司会及び事務局職員の指示に応じていただきますようお願いいたします。

以 上