

令和 7 年度埼玉県障害者施策推進協議会 参加ワーキングチーム希望調査票

令和 7 年 6 月 日

埼玉県福祉部障害者福祉推進課

総務・計画・団体担当 内田（うちだ） 行

(FAX 048-830-4789)

(E-mail a3310-01@pref.saitama.lg.jp)

委員氏名：_____

次のワーキングチームへの参加を希望します。

第 1 希望	A チーム	
	B チーム	
	C チーム	
第 2 希望	A チーム	
	B チーム	
	C チーム	

- ・参加を希望するワーキングチームに○を記入してください。
- ・必ず第 2 希望まで記入してください。

※ 提出期限：6 月 13 日（金）_____

【問い合わせ先】

埼玉県福祉部障害者福祉推進課

総務・計画・団体担当 内田（うちだ）

電話 048（830）3294