**【送付先】※必ず電子メールにてご返送ください。**

**メール送信先　ho-seishinfukushi@city.kitakyushu.lg.jp**

北九州市保健福祉局精神保健福祉課　担当：今村・角田・秦　宛

**北九州市発達障害者支援地域協議会　専門部会**

日時：(1) 第６回　第二部会（強度行動障害支援検討部会）

　令和４年１月２１日（金）　１９時００分から２０時２０分まで（予定）

　　　(2) 第５回　第一部会（支援システム検討部会）

令和４年１月２５日（火）　１９時００分から２０時３０分まで（予定）

　　　(3) 第５回　調査・骨格検討部会

令和４年１月２７日（木）　１９時００分から２０時２０分まで（予定）

場所：ＷＥＢ会議にて開催（Microsoft Teamsを使用）

**傍聴申込票**

　恐れ入りますが、以下にご記入の上、**(1)は令和４年１月１９日（水）、(2)は令和４年１月**

**２１日（金）、(3)は令和４年１月２５日（火）まで**に**電子メール**でご返送ください。

【注意事項】

* 傍聴にはカメラ付きＰＣを推奨しております。スマートフォン、タブレット等で傍聴する場合は事前にアプリのダウンロードが必要になります。ダウンロード及びアカウントの作成、サインインは事前に済ませておくようにお願いいたします。会議当日の接続に関する不具合には対応できかねますので、ご了承ください。
* 後日、Microsoft Teamsから招待メールを送付させていただきます。メールを転送することはできません。必ず傍聴するデバイスでメールを開いてください。（スマホ等からＰＣにメールを転送してもそのままでは会議に参加できません。）
* 招待メールは、「迷惑メール」に自動で振り分けられる場合がありますので、その場合は迷惑メールのブロックを解除してください。
* 傍聴中は、カメラ及びマイクをＯＦＦにしてください。
* 本会議の録画、録音はご遠慮ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 傍聴希望する部会に  ○を付けてください  （複数可） | 【　　】(1) 第６回　第二部会（強度行動障害支援検討部会）  【　　】(2) 第５回　第一部会（支援システム検討部会）  【　　】(3) 第５回　調査・骨格検討部会 |
| 団　体　名　等 |  |
| 氏　名 | フリガナ |
|  |
| 氏　名 | フリガナ |
|  |
| 氏　名 | フリガナ |
|  |
| 連絡先 | 電　話：  メール：  担当者： |