杉並区役所障害者施策課管理係　宛

（ＦＡＸ：０３-３３１２-２１１１）

障害者差別解消 啓発パネル使用申請書

申請日：　　　　　年　　 月 　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者の氏名 |  |
| 所属・団体名等 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| 使用目的 |  |
| 使用場所 |  |
| 使用期間 | 年　　月　　日（　　曜日）から  　　　　　年　　月　　日（　　曜日）まで |
| 使用パネル  ※右側のチェック欄に  「レ」をチェックしてください  （複数可） | □　以下のパネル全て使用  ---------------------------------------------------  □　パネル１－１（誰にでもやさしい街杉並をめざして）  □　パネル１－２（障害者差別解消法について）  □　パネル２－１（場面集約版）  □　パネル２－２（事例集収用）  □　パネル３－１（コンビニエンスストア・スーパー）  □　パネル３－２（食堂・レストラン）  □　パネル３－３（乗り物）  □　パネル３－４（公共施設・公共サービス）  □　パネル３－５（商店街・道・イベント）  □　パネル３－６（駅） |

※予約状況を電話で確認後、こちらの申請書を郵送またはFAX(ファクス)で下記までお送りください。

【送付先】

〒１６６－８５７０東京都杉並区阿佐谷南１－１５－１

杉並区役所 障害者施策課管理係  
ＦＡＸ：０３－３３１２－８８０８ 電話：０３－３３１２－２１１１