

声 の 広 報 発 行 事 業 申 込 書

年 月 日

(あて先) 津 市 長

津市声の広報発行事業実施要綱第2条に該当しますので、声の広報の配布を申し込みします。

氏名		生年月日	年	月	日
住所	〒 電話（ ）				
身体障害者 手帳番号	県第号				
	年 月 日交付				
	等級	級	種別	種	
	障がいの内容				
介護保険被 保険者証	要介護状態区分				
備考	※ 下記の４種類を作成していますので、必要なものを○で囲んでください。 ・広報津 ・つ社協だより ・市議会だより ・暮らしの情報 ※ 利用を希望する媒体を○で囲んでください。 ・デイジー（ＣＤ） ・音楽用ＣＤ				