

(様式第 1 号)

会議開催のお知らせ

1 会 議 名	令和7年度第1回仙台市発達障害者支援地域協議会
2 議 題	・本市における発達障害児者支援の現状と課題 ・作業部会の中間報告 ・その他、意見交換
3 開 催 日 時	令和7年10月27日（月） 18時半 から 20時半 まで
4 開 催 場 所	仙台市障害者総合支援センター 研修室1 (仙台市泉区泉中央2丁目24-1)
5 傍 聴 定 員	20名
6 傍聴に係る特記事項	・傍聴は先着順とします。 ・傍聴にあたっては、別紙「会議の傍聴に際し、守っていただきたい事項」を遵守していただきますようお願い致します。 ・手話通訳，要約筆記，点字資料等が必要な方は10月8日（水）までにお問い合わせください。 ・感染症等の拡大防止の観点から，発熱等の体調不良が見られる方の傍聴はご遠慮下さい。
7 問 い 合 わ せ 先	健康福祉局 健康福祉部 北部発達相談支援センター 企画調整係 電話番号 0 2 2 (3 7 5) 0 1 1 0 内線 7 3 7 - 6 7 2 2 FAX 0 2 2 (3 7 5) 0 1 4 2
8 そ の 他	特になし

会議の傍聴に際し、守っていただきたい事項

仙台市発達障害者支援地域協議会

会議の円滑な運営を図るため、会場では以下の事項を守ってください。

- 1 会議中は、静かに傍聴し、拍手をしたり発言する等会議の進行を妨げるような行為をしないこと
- 2 はち巻、腕章の類をする等示威的な行為をしないこと
- 3 飲食又は喫煙をしないこと
- 4 写真撮影、録画、録音等を行わないこと。ただし、附属機関等の同意を得た場合はこの限りではない。
- 5 他の傍聴人の迷惑になるような行為を行わないこと
- 6 その他、会場の秩序を乱し、又は会議を妨害するような行為をしないこと
- 7 係員から指示があった場合は、速やかに従うこと

※ 以上の事項に違反した場合は、退場していただく場合があります。

仙台市 健康福祉局 北部発達相談支援センター
企画調整係 風岡 あて（添書不要）

FAX：(022) 375-0142

令和 7 年 月 日

令和 7 年度 第 1 回仙台市発達障害者支援地域協議会

（令和 7 年 10 月 27 日（月）開催）

傍聴申込み

ご 所 属	ご 氏 名

申込者氏名

連絡先

※令和 7 年 10 月 17 日（金）締め切り