宮崎市コミュニケーションボード　作成依頼票

①コミュニケーションボードについてイラストの差し替えを

希望する　・　希望しない

（②へお進みください）　（③へお進みください）

②差し替えを希望する箇所を教えてください。

（イラストに記載されているワードをご記入ください）

	⇒	
	⇒	
	⇒	
	⇒	
	⇒	

③貴事業所名をご記入ください。

④ご担当者様のお名前をご記入ください。

⑤送付先住所と連絡先をご記入ください。

⑥配布希望枚数をご記入ください。

※上限は5枚程度

送付先
宮崎市障がい福祉課　生活支援係
(address)〒880-8505　障がい福祉課宛
(TEL)0985-21-1772
(FAX)0985-21-1776