

平成30年7月2日

会 員 各 位

蟹江町身体障害者福祉会
会 長 大 笹 秋 夫

平成30年度身体障がい者社会見学の実施について（ご案内）

日頃は、本会の事業推進に多大なご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。
さて、蟹江町社会福祉協議会主催により、みだしの事業が下記のとおり実施されますので、会員各位の多数のご参加をいただきますようご案内申し上げます。
なお、詳細（日程等）につきましては、募集締切後個人通知されます。

記

- 1 日 時 平成30年9月9日（日）午前8時出発（午後5時半頃帰着予定）
- 2 行 き 先 愛知県岡崎市（岡崎駒立ぶどう狩り）他
- 3 受 付 蟹江町体育館前にて午前7時30分から行います。
- 4 参 加 費 ひとり3,000円（当日受付で徴収）
- 5 募 集 人 員 140名（応募者多数の場合は抽選）
- 6 締 切 8月9日（木）
- 7 申 込 み 〒497-0044 蟹江町大字蟹江新田字佐屋川東46
社会福祉法人蟹江町社会福祉協議会
TEL 96-2940 FAX 95-7986
- 8 そ の 他 当日は昼食を準備されます。
車椅子リフト付観光バスを利用されます。（座席数に制限あり）

----- きりとりせん -----

身体障がい者社会見学参加申込書

平成30年9月9日実施

氏 名		年 齢	才	電 話	—
住 所	蟹江町				
介 助 者		年 齢	才	学 区 名	小学校区
<p>（該当するものに○をつけてください）★必ずご記入ください。</p> <p>車椅子（必要なし ・ 持参する ・ 準備してほしい）</p> <p>※車椅子リフト付きバスを希望しますか？（希望しない ・ 希望する）</p> <p>手 話（必要なし ・ お願いしたい）</p> <p>ボランティア（必要なし ・ お願いしたい）</p> <p>特に要望があればご記入ください。</p>					

★介助者が必要な場合は、介助者欄に氏名をご記入ください。