

連合(愛のカンパ補助事業)



カンパ体験

☆主 催 NPO法人パラキャン
 ☆共 催 大阪府立障がい者交流促進センター(ファインプラザ大阪)
 ☆協 力 日本障害者カンパ協会

☆日時☆

2017年12月9日(土)

13:00~16:00 <時間割>13:00~集合・説明 13:30~着替え 14:00~体験

☆会場 大阪府立障がい者交流促進センター 3階会議室・室内プール

☆対象 小学生以上高校生までの身体障がいのある方とその家族(兄弟・保護者・介助者・友達)

※定員は、子ども10名+保護者。保護者または介助者は必ずご参加ください。

☆持ち物 ・水着 ・Tシャツ(速乾性のもの。水着の上に着てもOKです。)

☆参加費 無料

☆申込方法 所定の「申込書」に必要事項を記入のうえ、下記【申込・問合せ先】に持参または郵送、FAXでお申込みください。

☆申込期限 平成29年12月2日(土)【必着】

*電話などによる口頭でのお申込みは受け付けません。

*定員を超える申込みがあった場合は抽選にて決定し、参加できない方へはFAXまたは電話で連絡します。

*参加者の傷害保険は主催者で加入します。怪我等の場合は応急処置のみとし、その後の責任は負いません。

*午前7時の時点で、大阪府に暴風警報または特別警報が発令された時は中止とします。

*本教室への「申込書」に記入していただいた個人情報、並び主催者が撮影した写真・映像については、個人情報保護関係法令を遵守し、本教室への参加調整事務及び当センターの情報誌・ホームページ掲載のみ使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

☆その他

【申込・問合せ先】

大阪府立障がい者交流促進センター(ファインプラザ大阪)

〒590-0137 堺市南区城山台 5-1-2

TEL 072-296-6311 FAX 072-296-6313

NPO法人パラキャン

〒277-0082 千葉県柏市緑が丘 8-1-101

TEL 04-7169-6423 FAX 04-7169-0969

..... きりとり

カンパ教室 申込書

平成29年 月 日

フリガナ					年齢		
名前					歳	男・女	
保護者(介助者)							
↓兄弟・姉妹・友達で参加される方は、名前・年齢(兄弟・姉妹・友達)もご記入ください。							
フリガナ		年齢	性別	フリガナ		年齢	性別
名前		歳	男・女	名前		歳	男・女
住所	〒						
TEL				FAX			
障がい名				手帳	級 / A・B1・B2		