

ファインプラザ大阪

クリスマスのつどい 2017



主催：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：ファインプラザ大阪 友の会

日時：**平成29年12月16日(土)午後2時～午後4時**

会場：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)2階 大ホール
定員：120名

※小学3年生以下の方は保護者同伴でお申し込みください。

※介護の必要な方は、介護者同伴でお申し込みください。

※お申込みいただいた方のみ座席を用意します。座席の必要な方はお申し込みください。

※申込人数以上の当日入場はできません。

※定員を超えた場合は障がいのある方(グループ)を優先とし、その他の方(グループ)は抽選とします。

参加費：500円/名[クリスマス用お菓子、ジュース代等]

※参加決定された方は事前に参加費を集めさせていただきます。**12月2日(土)締切**

※準備の都合上、参加費は返金できません。

※期日までに参加費の納入がない場合は、申込取消とさせていただきます。

申込方法：所定の「申込書」に必要事項を記入のうえ、下記【申込先】に持参または郵送、FAXでお申し込みください。結果は申込者全員に通知します。

なお、家族・グループ単位でのお申込みは最大5名までとさせていただきます。

※多くの方と交流をしていただくため、テーブルのグループ配置は主催者で決定します。

(グループ同士で同じテーブル等の指定はできません。)

申込締切：**平成29年11月18日(土)必着**

※本事業への「申込書」に記入していただいた個人情報、並びに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、本事業への参加調整事務及び当センター情報誌・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。

【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)

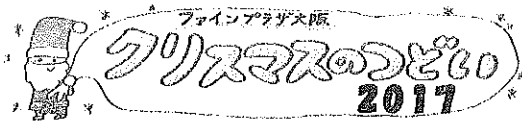
〒590-0137 堺市南区城山台 5-1-2

TEL 072-296-6311

FAX 072-296-6313

担当：森岡・中平





参加申込書

平成29年 月 日 記入

センター登録		有 (No.)・ 無	車いすの使用		有 ・ 無
No.	フリガナ		年齢		性別
①	名前		歳		男 ・ 女
	障がい名		手帳	級/A・B1・B2	
※連絡先 (グループの場合、代表者の方の連絡先)					
住所	〒				
TEL		FAX			

☆小学校3年生以下は保護者、介護の必要な方は介護者同伴でお申し込みください。

☆座席の必要な方は全員お申し込みください。申込人数以上の当日入場はできませんのでご注意ください。

☆家族・グループ単位でのお申込みは代表者を含め (①~⑤) 5人までとさせていただきます。

※センター登録がお済でない方は、2階総合受付にて、センター登録をしてください。

No.	センター登録	有 (No.)・ 無	車いすの使用		有 ・ 無
②	フリガナ		年齢		性別
	名前		歳		男 ・ 女
	障がい名		手帳	級/A・B1・B2	
③	センター登録	有 (No.)・ 無	車いすの使用		有 ・ 無
	フリガナ		年齢		性別
	名前		歳		男 ・ 女
	障がい名		手帳	級/A・B1・B2	
④	センター登録	有 (No.)・ 無	車いすの使用		有 ・ 無
	フリガナ		年齢		性別
	名前		歳		男 ・ 女
	障がい名		手帳	級/A・B1・B2	
⑤	センター登録	有 (No.)・ 無	車いすの使用		有 ・ 無
	フリガナ		年齢		性別
	名前		歳		男 ・ 女
	障がい名		手帳	級/A・B1・B2	

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) 行

FAX 072-296-6313

