

平成28年度第4回 地域福祉活動見学会参加者募集！

市内福祉施設をバスで見学します

日時

平成29年3月3日（金）
10時～15時30分頃まで

集合場所

大和市保健福祉センター4階講習室
（大和市鶴間1-31-7）
【10時集合／受付9時30分から】



- ①効率よく見学できます。
- ②大和市の地域福祉を知ることが出来ます。
- ③美味しい食事がついています。
- ④大和市社会福祉協議会のことがわかります。

見学内容



まごころ地域福祉センター（企業組合たぶの木概要説明・昼食メニュー試食、渋谷西地区社会福祉協議会活動報告）→社会福祉法人敬愛会 敬愛の園（養護老人ホーム、ケアセンター等）

※初参加・市内在住優先

【参加費】300円（昼食代の一部として）

※受入施設にてインフルエンザ等流行の場合、行程が一部変更になる場合があります。

●申込・問い合わせ●

大和市社会福祉協議会総務課（046-260-5633）

大和市社会福祉協議会・総務課あて
 (FAX申込用 046-263-2446)

3月3日(金)実施「地域福祉活動見学会」参加申込書

| | | | | |
|---|----|------|-------------|-----|
| お名前又は 施設・団体名 | | | | 様 |
| 参加希望人数 (最大3名) | 名様 | | ご連絡先 | () |
| 参加者様の お名前・ご連絡先 (はじめて参加 する方は、□に ✓を入れてく ださい) (最大3名まで) | 1 | □初参加 | フリガナ お名前 | |
| | | | 電話 | () |
| | 2 | □初参加 | フリガナ お名前 | |
| | | | 電話 | () |
| | 3 | □初参加 | フリガナ お名前 | |
| | | | 電話 | () |

平成29年 月 日

(平成29年2月27日(月)締め切り)

以上、標記について申し込みいたします。

*お申込によるFAX送信の際は、送受信ミス防止のため、お手数ですが
 確認のご連絡をお願い致します。 TEL 046-260-5633

～ 皆様のご参加をお待ちいたしております ～