

精神障がい者「こころのミュージック♪」ふれあい交流会 申込用紙


【お申込・お問合せ先】メール又はFAXで団体ごとにお申込ください。申込書は復帰協ホームページからもダウンロードできます。

E-mail:hukikyo@kss.biglobe.ne.jp FAX:06-6567-8089

※なるべく多くの方にご参加頂けるようにするため、お申込多数の場合、ご参加頂くプログラムや時間を調整させて頂く場合がございます。ご協力頂きますようよろしくお願いいたします。

※参加決定のご連絡は令和4年2月16日頃の予定です。

先着順・申込締切：令和4年2月14日（金）17:30 必着。定員になり次第、締め切らせて頂きます。

団体名		連絡担当者名			
連絡先	住所 〒 -	電話	— —		
		FAX	— —		
		緊急連絡時の電話番号	— —		
メールアドレス @					
プログラム・時間	プログラムA 「聴く・奏でる・即興する」 各回10名 【A-1】10:00～11:00 【A-2】13:00～14:00	プログラムB 「今日ここだけのわたしたちの音楽」 各回10名 【B-1】11:30～12:30 【B-2】14:30～15:30			
 参加者の方全員（付き添いの方含む）、本紙下段にある、『新型コロナウイルス感染拡大防止対策チェックリスト』をご確認頂き、全ての項目に同意された方は オールクリア の箇所チェック☑を入れてください。		お申込にはチェック☑が必要です。			
参加者 <small>（欄が不足の場合はコピーして下さい）</small>	氏名	年代 <small>（例：20代、50代）</small>	参加希望の順位を 1・2・3…の数字で 記入してください	備考欄 <small>「A,B両方のプログラムに参加希望」等、 連絡事項があればご記入下さい</small>	オール クリア
①	フリガナ		A-1() A-2() B-1() B-2()		<input type="checkbox"/>
②	フリガナ		A-1() A-2() B-1() B-2()		<input type="checkbox"/>
③	フリガナ		A-1() A-2() B-1() B-2()		<input type="checkbox"/>
④	フリガナ		A-1() A-2() B-1() B-2()		<input type="checkbox"/>
⑤	フリガナ		A-1() A-2() B-1() B-2()		<input type="checkbox"/>
⑥	フリガナ		A-1() A-2() B-1() B-2()		<input type="checkbox"/>
⑦	フリガナ		A-1() A-2() B-1() B-2()		<input type="checkbox"/>
当日の付き添い 1.有り ⇒ 引率者人数 () 名 2.無し <small>※有り、無しに○をつけてください 「有り」の方は引率者人数、代表者名をご記入ください (代表者氏名:)</small>					
お問合せ先		社会福祉法人精神障害者社会復帰促進協会(復帰協)「こころのミュージック♪」係 〒552-0001 大阪市港区波除5-7-6-201 開所時間：月～金の9:00～17:30(土日祝日は休所) E-mail:hukikyo@kss.biglobe.ne.jp TEL:06-6567-8071 FAX:06-6567-8089			

新型コロナウイルス感染拡大防止対策チェックリスト

②開催日から遡って2週間以内における以下の事項の有無

- 平熱を超える発熱
- 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)
- 嗅覚や味覚の異常

①イベント当日の検温に協力できる

(平熱を超えた場合(概ね37.5度以上)の不参加要請を承諾できる)

- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触