令和5年度レクリエーション交流会申込書【令和5年11月22日（水）開催】

申込締切 令和5年10月20日（金）17:30必着

1.申込種別 ☑を入れて下さい。	□所属機関・医療機関等、団体でまとめて申し込む　　□個人で申し込む		
2.所属団体	団体名:	連絡担当者名:	
住所・連絡先 ※個人申込の場合は代表者の方のお名前と連絡先	住所　〒	電話番号　—　—	
		緊急連絡時の電話番号　—　—	
	メールアドレス　@	FAX番号　—　— （FAX申込の場合必須）	

3. 参加者 欄が不足する場合はコピーしてください	氏　名	ふりがな	年齢	当事者・支援者 (〇をつけて下さい)	食物アレルギー あり・なし (〇をつけて下さい)
①				当事者・支援者	あり・なし
②				当事者・支援者	あり・なし
③				当事者・支援者	あり・なし
④				当事者・支援者	あり・なし
⑤				当事者・支援者	あり・なし
⑥				当事者・支援者	あり・なし
⑦				当事者・支援者	あり・なし
⑧				当事者・支援者	あり・なし
⑨				当事者・支援者	あり・なし
⑩				当事者・支援者	あり・なし

4. 配慮希望など（体調面等）	※車いすご利用の方はお申し出ください。（服薬等は、各自で管理して下さい。） ※なお、事前に記載して頂いた内容について問合せさせて頂くことがあります。 【記入例：①の人は車いす利用　等】
申込書送付・問合わせ事務局	郵送、メールフォーム、FAXのいずれかでお申込下さい。 ●郵送の場合は必ず返信用宛名を記入した封筒（84円切手貼付）を同封して下さい。●復帰協ホームページからもメールフォームでお申込頂けます。●FAXでのお申込の場合は、送信後にTEL等でご連絡下さい。 社会福祉法人精神障害者社会復帰促進協会（宛名は「復帰協」でも可）「レクリエーション」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