

令和7年度レクリエーション交流会申込書【令和7年11月27日(木)開催】

申込締切 令和7年10月27日(月)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 (○をつけて下さい)		食物アレルギー あり・なし (○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・ 問い合わせ事務局		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(110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											
今後、イベント情報の案内をメールにて希望される方は、 メールアドレスをご記入いただき、右の□にチェックを入れてください。				メールアドレス: □上記と同じ				@				□イベント情報を 希望する	