

1.申込種別		☐ 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	
※を入れて下さい。			
2.所属団体	団体名:		連絡担当者名:
	住所・連絡先	住所 〒	電話番号 — —
	※個人申込の場合はお名前と連絡先	メール アドレス @	緊急連絡時の電話番号 — —
			FAX番号 — — (FAX申込の場合必須)
3.プログラム・時間	プログラムA 「みんなdeオーケストラ♪」 各回20名 【A-1】 2月13日(金)10:00～11:00 【A-2】 2月13日(金)13:30～14:30 【A-3】 2月14日(土)11:00～11:45 プログラムB 「聴く・奏でる・即興する」 各回20名 【B-1】 2月13日(金)11:00～12:10 【B-2】 2月13日(金)14:40～15:40 【B-3】 2月14日(土)10:00～10:45		
4.参加者 (欄が不足の場合はコピーして下さい)	氏 名	年代 (例:20代,50代)	参加希望の順位を1・2・3…の数字で記入してください
	フリガナ		備考欄 「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
①			支援者の方には○をおつけください
②			
③			
④			
⑤			
5.申込書送付・ 問い合わせ事務局	メールフォーム、FAX、郵送のいずれかでお申込ください。 ●郵便の場合は必ず返信用宛名を記入した封筒(110円切手を貼付)を同封して下さい。先着順のため、事前にTEL等で空き状況をご確認の上、お早目にご投函下さいませよう願いたします。●復帰協ホームページからもメールフォームでお申込み頂けます。 ●FAXを所有されている方のみFAX申込が可能です。FAX送信後はTEL等でご連絡下さい。※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。 【お申込・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 今後、イベント情報の案内をメール希望される方は、メールアドレスを記入ください メールアドレス: @ ☐ 上記と同じ		
	☐ イベント情報を希望する		