

☆ろう子供ふれあい企画☆

とき : 2016年7月30日(土)11:00 集合 16:00 解散予定
ところ : 神戸 神戸総合運動公園
(集合場所:神戸市営地下鉄「神戸総合運動公園駅」南出口)

遊具やお池でお兄さんお姉さんとあそぼう!!

対象 : 3歳~高校3年生の子供

兵庫県在住の18~35歳までの青年(青年の場合は要・3団体会員)

★その他、保護者の方や先生方もどうぞご参加ください!!

参加費 : 1人500円 (飲み物・アイス・保険代等。子供も親も1人ずつ数えます)

申込締切 : 7月18日(火・祝)22時まで

※注意※①中学生以下のお子さんは保護者同伴でお願いします。遊ぶときは、青年部が子供さんのフォローはしますが、万全に見ることはできません。

基本は保護者の方の付き添いでお願いします。

②当日参加も可能ですが、保険には入れません。ご注意ください。

③**お弁当を持ってきてください。皆で食べながら、交流しましょう!**

※保冷バッグに入れるなど、食中毒にご注意ください。

※青年部でペットボトルのお茶・スポーツドリンクは用意します。

④**雨天中止です。**微妙な天気の場合は当日朝7時に代表連絡先に連絡します。

⑤水遊びができます!**ぜひ水着や着替えを用意してください。**

⑥帽子を用意するなど、熱中症にはご注意ください。

⑦車の場合、駐車料金は1日500円です。自己負担でお願いします。

(駅前の駐車場は1時間で200円です)

申込・問合せ先:(公社)兵庫県聴覚障害者協会 青年部 中村泰輔

FAX: (06) 6417-0258

MAIL: Hyogo.deafyouth1973@gmail.com

☆ろう子供ふれあい企画☆

参加申込書

※保険の関係で必要なので、全員すべての項目を書いてください。

- ① ふりがな () 誕生日(年 月 日生まれ)
名前 () 年齢 (歳) 障害者手帳(有・無)
住所 〒 -)
- ② ふりがな () 誕生日(年 月 日生まれ)
名前 () 年齢 (歳) 障害者手帳(有・無)
住所 〒 -)
- ③ ふりがな () 誕生日(年 月 日生まれ)
名前 () 年齢 (歳) 障害者手帳(有・無)
住所 〒 -)
- ④ ふりがな () 誕生日(年 月 日生まれ)
名前 () 年齢 (歳) 障害者手帳(有・無)
住所 〒 -)

代表者名() 連絡先(Mail・Fax:)

緊急連絡先 名前(関係:)
(TEL: MAIL:)

申込・問合せ先:(公社)兵庫県聴覚障害者協会 青年部 中村泰輔

FAX: (06) 6417-0258

MAIL: Hyogo.deafyouth1973@gmail.com

締切:7月18日(火・祝)22時まで

※申し込んだあとのキャンセルはご遠慮ください。

やむを得ない場合は、必ず上記問い合わせ先にご連絡ください。