

## 青年部会研修会

目的 社会生活に必要な知識の習得や体験学習等を目的とし相互の親睦交流を図る事を目的とする。

1 期日 令和5年11月26日(日)

2 場所 栃木県 宇都宮市方面 (詳細は下記に記載)

3 集合地・出発時間 (時間厳守)

埼玉県障害者交流センター 9:00 出発

※ 時間の10分前にはお集まりください。  
(緊急連絡先：須賀部会長携帯 090-3522-2423)

※ 交流センターの駐車場に車をとめる方は申込用紙備考欄に車種、ナンバーの記入をお願いいたします。可能な限り乗り合わせて集合いただくようお願いいたします。(駐車の際はテニスコート手前の駐車場をお願いいたします。)

※ 交流センターの無料バス(JRさいたま新都心駅東口発)もごさいます。

4 募集人員 30名(定員になり次第締め切ります。)

5 参加者負担金 1名 2,500円

6 申込締切 別紙の参加申込書により11月20日(月)までに埼玉協事務局までお知らせ願います。

7 集金方法 当日集金となります。

8 コース(予定)

9時出発

埼玉県障害者交流センター→関越自動車道 大谷SAトイレ休憩→徳次郎IC→

昼食(宇都宮餃子 さつき)→→栃木県立美術館→

道の駅うつのみや ろまんちっく村→宇都宮 IC→県障害者交流センター

\* 天候・道路事情により変更させていただく事があります。

- 9 申込方法 各福祉会でとりまとめ、下記申込書にて埼玉協事務局へお申し込み下さい。( FAX、e-mail、郵送いずれでも結構です。)  
 ※ 電話番号の記入を必ずお願いいたします。

【埼玉協事務局】

〒330-0074

さいたま市浦和区北浦和5-6-5埼玉県浦和合同庁舎

電話 048-822-2768

FAX 048-831-6442

saisinkyou.1@bz01.plala.or.jp 担当 古畑

- \* 注意事項 感染症拡大防止対策のご協力をお願いいたします。身障手帳を必ず持参して下さい。

(埼玉協 FAX 048-831-6442)

埼玉協 青年部会研修会 参加者申込書

令和5年11月26日(日) 栃木県 宇都宮市方面

団体名 : 身体障害者福祉会  
 代表者名 :  
 TEL :

	ふりがな 名前	男女	緊急連絡先☎・ 車のナンバー等	生年月日
1		男女		
2		男女		
3		男女		
4		男女		
5		男女		
6		男女		
7		男女		

※ ふりがな・生年月日は必ず記入してください。(保険申込時に必要なため、よろしく  
 お願いいたします。)

※ 領収書は個人名か団体名一括か○をご記入ください。

個人・ 団体名 ( )