

埼玉協発第97号
令和7年3月14日

各市町村身体障害者主管課長
各市町村身体障害者福社会長
埼玉協 婦人部会役員
賛 助 会 員 } 様

社会福祉法人
埼玉県身体障害者福祉協会
会 長 種 村 朋 文
婦人部会長 山 本 高 惠
(公印省略)

婦人部会日帰り研修会開催について（ご通知）

本部会の運営につきましては、日ごろより多大なるご協力を賜り深く感謝申し上げます。

さて、標記日帰り研修会を開催いたしますので、婦人部会未結成の福社会の方も皆様お誘い合わせの上、ぜひご参加下さいますようお願いいたします。

婦人部会日帰り研修会

- 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7年5月9日(金)
- 2 場 所 千葉県 東京ドイツ村
- 3 集 合 時 間 埼玉県障害者交流センター 集合8:30(時間厳守)
- 4 募 集 人 員 20名
- 5 参加者負担金 1名 7,000円(昼食代・入園料等含む)
- 6 申 込 締 切 別紙の参加申込書により 4月18日(金)までに埼玉協事務局までお知らせください。
※ バス、見学等の関係上定員に達した時には期間内に於いても締切ります。
※ 障害者交流センターの駐車場が利用できます。
※ 駐車場を利用される方は、車種・ナンバーを申込書に必ずご記入下さい。
なお台数に限りがありますので、ご了承下さい。
- 7 集 金 方 法 当日集金となります。
- 8 傷 害 保 険 この事業の傷害保険は埼玉協で加入します。
(旅行保険ですので、往復も保険の対象となります)
- 9 申 込 方 法 別紙にて埼玉協事務局へ申し込み下さい。

【問い合わせ先】

〒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3F
電 話 048-822-2768・6554
FAX 048-831-6442
担 当 松本

10 行 程

交流センター (出発9:00) ⇒ 【昼食】 ザ・フィッシュ (11:00~12:00) ⇒ 【季節の花鑑賞】 東京ドイツ村 (12:30~14:00) ⇒ 【休憩・買い物】 木更津「うまいたの里」 (14:30~15:00) ⇒ 交流センター (16:30 着) ⇒ 解散

昼食処 ザ・フィッシュ 漁火御膳

* 注意事項 健康保険証・身障手帳は必ず持参して下さい。天候・道路事情により変更させていただきます。

FAX 048-831-6442

埼身協 婦人部会日帰り研修会 参加者申込書

令和7年5月9日(金) 旅行先 千葉県 東京ドイツ村

団体名: _____ 身体障害者福祉会

代表者名: _____ TEL: _____

	ふりがな 名 前	性 別	連絡先 (電話番号) 生年月日	車種・ナンバー
1		男 女	年 月 日	
2		男 女	年 月 日	
3		男 女	年 月 日	
4		男 女	年 月 日	
5		男 女	年 月 日	

※ ふりがな・生年月日・連絡先は必ず記入してください。(保険申込時に必要なため)

※ 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 _____