

平成31年大阪手をつなぐ育成会
新成人と還暦を祝う集い ご案内

【日 時】 平成31年1月20日（日） 9：30 受付開始 10：00 開演
12：00 終了

【会 場】 KKR ホテル大阪 2階「白鳥」 大阪市中央区馬場町 2-24
地下鉄（中央線・谷町線）谷町四丁目駅下車 東へ徒歩 10分
JR 大阪環状線 森ノ宮駅下車 徒歩 10分

【参加費】 無 料

【対象者】 大阪府内（大阪市を含む）に在住の
新成人および還暦を迎える知的障がいのある方

（注）誕生日が平成10年4月2日～平成11年4月1日（成人）
昭和33年4月2日～昭和34年4月1日（還暦）

【内 容】 祝典、アトラクション
（ホテルで成人・還暦になられる方をお祝いします。お茶とお菓子をご用意します。）

【申込み】 別紙の参加申込書に必要事項をご記入の上、郵送・FAX等で育成会事務局までお申し込みください。（会場の都合により、申し込み多数の場合には調整させていただくことがあります。）

【締切り】 平成30年12月11日（火） *期日は厳守でお願いします。

◆参加される新成人を迎える方、還暦を迎える方が多数の場合には申込用紙をコピーして使用してください。

*また、メッセージカード送付名簿には当日の参加、不参加にかかわらず貴所属内で今年度成人・還暦になられる方の氏名と住所をご記入ください。
後日メッセージカードを送付いたします。

【お申し込み、お問合わせ、ご連絡先】

〒537-0023 大阪市東成区玉津2-11-28
社会福祉法人大阪手をつなぐ育成会
TEL. 06-6975-3370 FAX. 06-6975-3350

【担当】 銭谷^{げにや}、谷井^{たにい}、檜本^{ひのみもと}

平成31年 大阪手をつなぐ育成会
新成人と還暦を祝う集い 参加申込書

団体名（支部又は施設・作業所名等） * 個人の場合は「個人」と記載

電話／FAX

申込書記入者

当日参加希望者

(注) 平成10年4月2日～平成11年4月1日生まれまたは、
昭和33年4月2日～昭和34年4月1日生まれで、当日出席の方のみ記入

| | | | | | | | | |
|-------|--|-----|------|-------|---|---|---|--|
| フリガナ | | | | | | | | |
| お名前 | | 男・女 | 生年月日 | 平成・昭和 | 年 | 月 | 日 | |
| 付添者氏名 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-------|--|-----|------|-------|---|---|---|--|
| フリガナ | | | | | | | | |
| お名前 | | 男・女 | 生年月日 | 平成・昭和 | 年 | 月 | 日 | |
| 付添者氏名 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-------|--|-----|------|-------|---|---|---|--|
| フリガナ | | | | | | | | |
| お名前 | | 男・女 | 生年月日 | 平成・昭和 | 年 | 月 | 日 | |
| 付添者氏名 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-------|--|-----|------|-------|---|---|---|--|
| フリガナ | | | | | | | | |
| お名前 | | 男・女 | 生年月日 | 平成・昭和 | 年 | 月 | 日 | |
| 付添者氏名 | | | | | | | | |

* 車椅子を使用されている方や手話通訳をご希望の方はその旨もご記入ください。

新成人・還暦 メッセージカード送付名簿

団体名（支部又は施設・作業所名）

| 氏名 | 住所 | 新成人 or 還暦 |
|----|----|-----------|
| | 〒 | |
| | 〒 | |
| | 〒 | |
| | 〒 | |
| | 〒 | |
| | 〒 | |
| | 〒 | |
| | 〒 | |
| | 〒 | |
| | 〒 | |
| | 〒 | |

* 当日の参加、不参加に関わらず、貴所属内で今回新成人または還暦を迎えられる方のご氏名とご住所をご記入ください。後日、メッセージカードを送付いたします。