

令和2年7月21日

各支部代表者 様

社会福祉法人 大阪手をつなぐ育成会

手をつな good ボウリング 2020 開催について

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

延期となっております今年度の『手をつな good ボウリング』を10月に開催することとなりました。何かとお忙しいことと存じますが、多数ご参加下さいますようお願いいたします。

I.日 時 令和2年10月11日(日)

午前の部 10:00~12:00 午後の部 13:00~15:00

受付はそれぞれ20分前から行います。

II.会 場 HOS ボウリングスペース hit

前回の案内と会場が異なります。ご注意ください。

会場への行き方は裏面をご参照ください。

III.定 員 144名(午前72名 午後72名)

先着順となりますので、ご希望に添いかねることもございます。予めご了承のほどお願いいたします。

IV.申込締切 令和2年8月31日(月)

※レーン予約の都合上、定員になり次第締め切ります。お早目にお申込み下さい。

V.参加費 500円(お一人につき)

ご家族・支援者のゲームへの参加はご遠慮ください。応援・付添い・介助は可です。

VI.持参物 外靴を入れる袋、マスク、飲み物

VII.申込方法 別添申込用紙にて郵送またはFAXでお申込み下さい。

*参加費のお支払いは事務局までご持参いただくか、以下の口座へ振り込んでいただくようお願いいたします。

《参加費振込先》

・りそな銀行上六支店 当座預金 1272469

・郵便振替口座 00900-0-8647

口座名義：社会福祉法人大阪手をつなぐ育成会

*通信欄に「手をつな good ボウリング 2020 参加費 ○名分」とご記入ください。

※申込締切後のキャンセルについては返金できませんのでご了承ください。

当日午前7時時点で東部大阪に暴風警報及び特別警報が出たとき、又は近鉄奈良線が運休のときは安全確保のため中止となります。また、新型コロナウイルス感染症の拡大状況により、中止となる場合がございます。ご了承ください。

なお、中止の際はご連絡させていただきます。

お問い合わせは育成会事務局へ Tel. 072 - 869 - 6555 担当 谷井・東條

手をつなgoodボウリング2020 参加申込書

支部・団体名 : _____

連絡先住所 : _____

電話番号 : _____

申込者名 : _____

開催日：令和2年10月11日(日)

参加を希望される時間帯を○で囲んでください。先着順です。

【 午前の部 ・ 午後の部 】

10：00～12：00

13：00～15：00

ゲーム参加者指名

グループ分けの都合上、すべての項目を必ずご記入ください。

車椅子の方、補助具の必要な方は該当欄に○を記入してください。

同一グループ等のご希望がある場合は、その旨ご記入ください。

観戦のみの方については記入は不要です。

	氏名	フリガナ	年齢	車椅子	補助具	備考
①			才			
②			才			
③			才			
④			才			
⑤			才			
⑥			才			
⑦			才			
⑧			才			
⑨			才			
⑩			才			
⑪			才			
⑫			才			
⑬			才			
⑭			才			
⑮			才			

参加費500円 × 人 = 円

* 申込後に参加者の変更や欠席者がでた場合は、グループ分け及びキャンセル待ちの方への対応のため、必ずご連絡くださるようお願いいたします。

社会福祉法人 大阪手をつなぐ育成会
 〒574-0036 大東市末広町15-6
 【TEL】072-869-6555 【FAX】072-889-2365