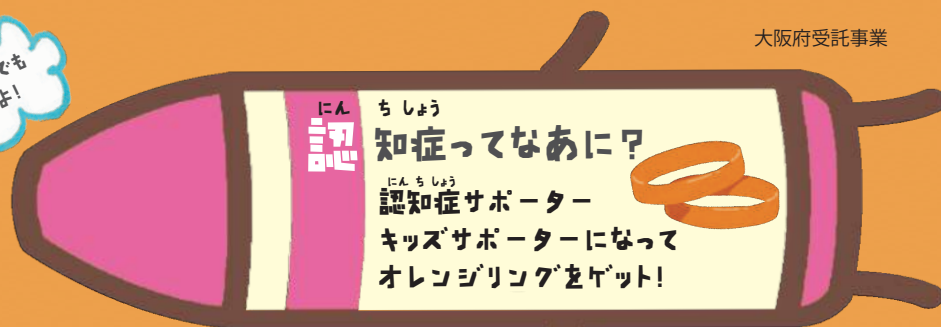


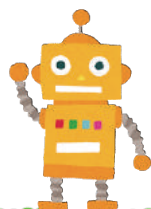
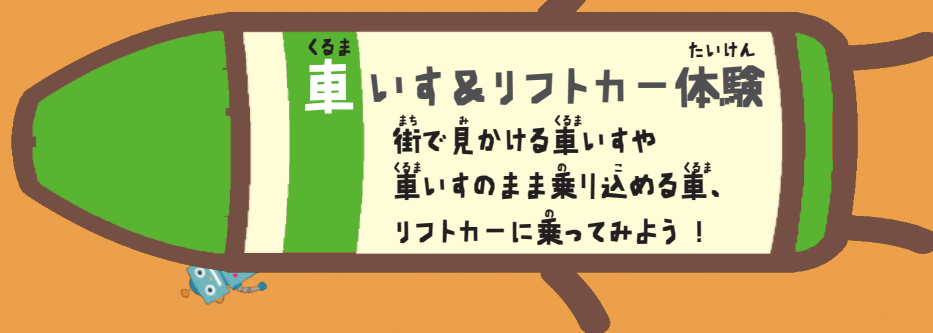
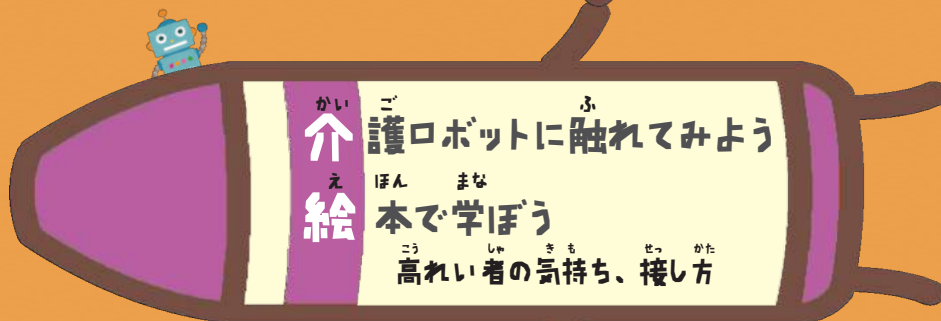
インターネットでも
申し込めるよ!



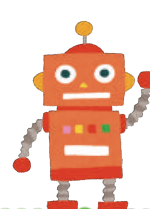
親子で 介護

サーキット

参加費
無料



四條畷市内コース



「命のお守り」を
もらえるよ

日時 平成 30 年 9 月 8 日 (土)

10 : 00 ~ 12 : 30

場所 社会福祉法人 大阪府社会福祉事業団
特別養護老人ホーム 四條畷荘
(〒575-0043 四條畷市北出町 28-1)

定員 小学生・中学生と保護者 合わせて 30 名 (先着順)
(小学生は保護者の同伴が必要です)

申込 社会福祉法人四條畷市社会福祉協議会 (詳細は裏面)

北河内 7 市で開催

どのコースにでもお申込みいただけます。
(裏面のお問合せ先にお電話ください)
守口市・枚方市・寝屋川市・大東市・
門真市・四條畷市・交野市



介護ロボット「かぼちゃん」

参加対象者

北河内地域（守口市・枚方市・寝屋川市・大東市・門真市・四條畷市・交野市）にお住いの小学生・中学生と保護者

（小学生は保護者の同伴が必要です。必ずしも親子でなくてもかまいません。未就学児の同伴も可能です）

※お住いの市以外のコースでもお申込みできます。下記お問合せ先にお電話ください。

※プログラムは変更になる場合があります。参加票でご確認ください。

参加費

すべて無料

※事務局にて行事参加者傷害保険に加入いたします。

※保険手続きのため必要ですので、参加申込書のすべての項目にご記入ください。

参加申込書

- 参加ご希望の方は、必要事項をご記入ください。中学生は1人でも参加できます。
- 申込先に電話、FAX、またはメールにてお申込みください。メールの場合は、件名に必ず「親子で介護サーキット申込み」とお書きのうえ、下記項目を全てご記入ください。

メールアドレス：osnsvc@skyblue.ocn.ne.jp

フリガナ		年齢	中学生参加の場合	電話	
保護者氏名		歳	保護者は ・参加する ・参加しない	生年月日	年 月 日
住所	〒				
フリガナ		学年	性別	同伴保護者との関係	
子ども氏名 ①		年	男・女	生年月日	年 月 日
フリガナ		学年	性別	同伴保護者との関係	
子ども氏名 ②		年	男・女	生年月日	年 月 日
フリガナ		学年	性別	同伴保護者との関係	
子ども氏名 ③		年	男・女	生年月日	年 月 日

同伴児童が4名以上の場合は、参加申込書をコピーしてご記入ください。

四條畷市内コース 9月8日（土）

先着順。定員まで受け付けます。

申込先
問合せ先

社会福祉法人四條畷市社会福祉協議会 担当者： 松本 康博

TEL：072-878-1210（平日 9：00～17：00） FAX：072-878-6888（24時間受付）

※参加票は、大阪福祉人材支援センターからお送りします。

集合場所・時間・プログラム内容などは参加票でご確認ください。

当センターでは、ご提供いただいた個人情報を個人情報管理規定に従い厳重に管理し、当事業における目的以外には使用いたしません。

お問合せは、各コースの社会福祉協議会 または 下記、事務局まで

【事務局】 社会福祉法人大阪府社会福祉協議会 大阪福祉人材支援センター（大阪府受託事業）
〒542-0065 大阪市中央区中寺1-1-54 TEL：06-6762-9006（平日 9：00～17：00）

主催：大阪府、受託者：（福）大阪府社会福祉協議会 大阪福祉人材支援センター

共催：守口市、枚方市、大東市、門真市、四條畷市、（福）守口市社会福祉協議会、（福）枚方市社会福祉協議会、（福）寝屋川市社会福祉協議会、（福）大東市社会福祉協議会、（福）門真市社会福祉協議会、（福）四條畷市社会福祉協議会、（福）交野市社会福祉協議会、（福）大阪府社会福祉協議会 老人施設部会

後援：寝屋川市、交野市