

【お申し込みファックスフォーム】

お申し込みは以下に記載して、03-3706-0246（親の会事務所）へFAXしてください。

(ふりがな)

●お名前 _____ (男性・女性)

●生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 才)

●住所 世田谷区 _____

●働いている場所、通っている場所があれば、教えてください。(例：〇〇作業所、会社の名前、など)

●連絡先 [自宅電話番号] _____ [FAX番号] _____

[携帯電話番号] _____ [メールアドレス] _____

●会場までのお迎え なし ・ あり (お迎えの方のお名前: _____)

●緊急連絡先 (ご家族とご本人の携帯電話など当日必ず連絡のとれる番号やアドレスをご記入ください)

_____ (本人とのご関係)

_____ (ご本人の携帯電話)

●親の会 H P や機関誌などに活動の様子を掲載します。顔のわかる写真をのせたくない場合は□にチェックしてください⇒ H P や機関誌への顔写真掲載はダメです

連絡事項:

※キャンセルする場合は必ず親の会事務所（電話番号03-3706-0067）へ連絡してください。

申し込みは10月15日より受け付けます。定員に達した時点で締め切りとさせていただきます。

〈お問い合わせ〉

Setagayaアミーゴ委員

津田 (副会長) 090-4544-2975

ユコフ 090-8176-4593

※当日の急な連絡も上記担当まで

会場(世田谷区松原 6-37-10)までの地図 ⇒

