

バリアフルレストランin三沢の申込について (兼バリアフルレストランin三沢 申込書)

三沢市役所障害福祉課まで
FAXまたはメールにてお申込みください
FAX:0176-53-2266
MAIL:maw_katei@misawashi.aomori.jp

開催日：令和4年10月22日（土）

場 所：三沢市総合社会福祉センター 2階ホール

申 込：事前申込により各回7名まで（先着順）

①10時～10時30分 ②11時～11時30分 ③13時～13時30分

④14時～14時30分 ⑤15時～15時30分

※受付は、各回とも開始時間の15分前からです。

マスクの着用や手指の消毒など、感染症対策へのご協力をお願いします。

対 象：どなたでも（小学生以下の方が参加される場合は、保護者と一緒にご参加ください。また、ご家族やご同伴者を伴って参加される場合は、その方も定員の人数に含まれますので、その旨備考欄にお書きください。）

申込期間：9月8日から定員に達するまで

障がいをお持ちの方などで、本プログラムに参加されるにあたり配慮が必要な場合は、備考欄にてお知らせください。なお、可能な限りご希望に応じた措置を講じますが、すべてのご希望に添えるとは限りませんので、予めご了承ください。

また、小学生以下のお子さんと一緒に参加される場合は、備考欄にてお知らせください。

ふりがな 申込者氏名	
電話番号	
FAX番号または メールアドレス	※メールで申込みされる際には、障害福祉課からのメールを受信できるよう設定をお願いします。
希望する時間帯 (☑してください)	<input type="checkbox"/> ①10時～ <input type="checkbox"/> ②11時～ <input type="checkbox"/> ③13時～ <input type="checkbox"/> ④14時～ <input type="checkbox"/> ⑤15時～ ※申込時に希望する時間帯が埋まっていた場合や定員に達していた場合は、電話・FAX・メールのいずれかでご連絡します。 また、希望する時間帯に複数の☑があった場合、参加が決定した時間帯をお知らせします。
備 考	