

令和6年 月 日

ふれあいクリスマス会事務局 宛

FAX 098-877-8236

令和6年度ふれあいクリスマス会参加申込書

※参加条件：浦添市内に住所を有する団体及び個人

※参加条件：事前申込制

団体名 (個人名)	
団体住所 (個人住所)	
参加人数 (障がい児・者)	名
付き添い人数	名
連絡先(電話)	
連絡先(FAX)	

留意事項

1. 当日参加者は、可能な限り全員マスクを着用してください。
2. 団体で参加する場合は、各団体で(職員が)責任を持って行動してください。
3. 個人で参加する場合は、付き添い者(同伴者)が責任をもって行動してください。
4. 会場へは、15分前(13:45分)からの入場となります。

締切日：令和6年11月22日(金) 必着

申 込 先

ふれあいクリスマス会 事務局(浦添市社会福祉協議会内)
TEL 877-8295 FAX 877-8236