FAX 098-877-8236

令和7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

から加入口・予切中だ!!!	
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. 靴袋(ビニール袋可)をご持参ください。
- 3. 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。
- 4. 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。
- 5. 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7年11月21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

= 赤い羽根共同募金歳末たすけあい募金配分金事業 =