

視覚サロン

春の交流会を行います(*^_^*)



みんなで一緒にお弁当をいただきながら

おしゃべりしましょう♡

お天気が良ければ、近くの日吉公園に出かける予定です。

春のおおりが楽しめるかもしれませんね!?



日 時：2017年4月4日（火）

正午～午後2時30分 / 受付：11：30～

会 場：守口市障害者・高齢者交流会館1階 和室

持ち物：弁当、お茶、レジャーシート

申込締切：3月28日（火）

※申込は、電話・ファックスで構いません。

申 込 先： 守口障害者生活支援事業所 みみ

TEL 06-6993-9640 / FAX 06-6993-9647

きりとり

参加申込書

行事名 2017.4.4 視覚サロン交流会

- ① ふりがな 氏名 _____ (男・女)
住所 (_____) 連絡先 (_____)
- ② ふりがな 氏名 _____ (男・女)
住所 (_____) 連絡先 (_____)

※みみ事務処理記入欄

受付日 年 月 日 () 【来所・電話・FAX】 担当者 _____