

群馬県身体障害者交友の集い

関東甲信越静ブロック合同友愛の集い実施要綱

- 1 目的 未婚の男女を対象に出会いの機会を提供し、交流会をとおして相互の親睦と理解を深めることにより、生活の向上と社会活動への気運を高めることを目的とします。
- 2 実施主体 群馬県の委託に基づき、公益社団法人群馬県身体障害者福祉団体連合会が実施します。
- 3 共催 関東甲信越静ブロック加盟15団体
- 4 期日 平成30年11月10日(土)
- 5 会場 埼玉会館 2階 交流会 ラウンジ
昼食 ビストロやま宴会場
埼玉県さいたま市浦和区高砂湖3丁目1-4
電話 048-829-2471 (埼玉会館 受付)
FAX 048-829-2477
- 6 対象 身体障害者(18歳以上の独身の方)
※全体で80名程度
- 7 参加費 5,000円 (付添も同額)
- 8 内容 講演会及び交流会(自己紹介・歓談等・結婚相談)
- 9 申込方法 参加希望者は、別添参加申込書に必要事項を記入の上、群馬県身障連事務局宛にお申し込みください。
参加費は同封の郵便払込取扱票にて払い込み願います。
なお、参加を取りやめる場合、10月3日(水)までに連絡願います。10月5日(金)以降の取消しについては、参加費の返金はありませんのでご了承ください。
振込口座 郵便振替口座番号 00330-7-5679
加入者名 群馬県身体障害者福祉団体連合会
※ 締切(申し込み及び参加費払込) 平成30年9月18日(月)

- 1 0 集合場所 集合場所から会場まではリフト付バスを利用します。
出発時間 ①群馬県社会福祉総合センター 8時50分出発
②センター職員駐車場（第1P） 9時00分出発

※集合場所については別紙「集合場所のご案内」をご覧ください。

出発時間の15分前には集合してください。

車でお越しの方は②センター職員駐車場（第1P）に集合願います。職員駐車場にはトイレがありませんので、センター等をご利用ください。（群馬県社会福祉総合センター内には駐車できません。）

- 1 1 その他
- ・障害者手帳、健康保険証を必ず持参してください。
 - ・天候、交通状況により内容が変更となる場合があります。
 - ・その他各自で必要とするものを持参してください。（常備薬、雨具等）
 - ・傷害保険に加入しますが、それ以上の責任は負いません。
 - ・介助の必要な方は、介助者を必ずつけてください。
 - ・点字・文字または拡大の資料が必要な方は、申込書に記載願います。

- 1 2 問い合わせ先 〒371-0843 前橋市新前橋町13-12
群馬県身体障害者福祉団体連合会 担当 滝沢
TEL 027-255-6274
FAX 027-255-6275
e-mail: gunmakenshinren1@xp.wind.jp (@の前は数字の1)