

# ふれあい交流バスハイキング参加者募集！

日頃の気分転換をされたい方…  
日頃悩み事を抱えている方…

## 阿蘇ミルク牧場へ行きませんか？

仲間と一緒に自然や動物とふれあいましょう！

※障がい者施設の職員、福祉課の職員等も同行しますので、  
悩みや心配ごとのある方は相談することも可能です。

主催：大津町社会福祉協議会

協力：つくしの里、三気の里、若草児童学園、大津あゆみ園、白川おひさまクラブ（予定）

募集対象者：大津町在住の知的障がい児者(40歳未満)、身体障がい児者(40歳未満)、  
障がい福祉サービスご利用者(40歳未満)及びその家族の方々

募集定員：30名(先着順)

参加費：無料

開催日時：3月13日(日) 老人福祉センター集合

8時30分受付開始 9時00分開会

目的地：らくのうマザーズ 阿蘇ミルク牧場

熊本県阿蘇郡西原村河原 3944-1 (TEL 096-292-2100)

申込方法：住所、氏名、電話番号、連絡先等を下記申込み用紙に記入の上、

2月29日(月)までに大津町社会福祉協議会事務局へお申し込みください。

申込連絡先：大津町社会福祉協議会 後藤

〒861-1235 大津町大字室 151-1(老人福祉センター内)

電話番号096-293-2027 ファックス096-293-2028

この事業は、赤い羽根共同募金の地域配分金を活用して実施しております。



車椅子利用  
等記入

-----キリトリ線-----

平成27年度 ふれあい交流バスハイキング参加申込用紙

| No. | 参加者氏名        | 参加者住所                                   | 障害の程度                                   | 特記事項 |
|-----|--------------|---|---|------|
| 1   |              | 〒<br>TEL<br>参加者生年月日<br>明大 昭平 年 月 日 年齢 歳 | A1・A2・B1・B2<br>1種・2種<br>1級・2級・3級<br>その他 |      |
|     | 同伴者氏名(原則同居者) | 同伴者生年月日                                 | 年齢                                      | 続柄   |
| 2   |              | 明大 昭平 年 月 日 年齢 歳                        |   |      |
| 3   |              | 明大 昭平 年 月 日 年齢 歳                        |   |      |
| 4   |              | 明大 昭平 年 月 日 年齢 歳                        |   |      |
| 5   |              | 明大 昭平 年 月 日 年齢 歳                        |   |      |
| 6   |              | 明大 昭平 年 月 日 年齢 歳                        |   |      |