

機能回復訓練参加者募集案内

グラウンドゴルフを楽しみながら機能回復訓練を行います。

- 1 対象 = 市内に在住か通勤・通所・通学の身体障害者手帳を持つ肢体障害者
- 2 主催 = 広島市
- 3 主管 = 公益社団 広島市身体障害者福祉団体連合会
- 4 内容 = グラウンドゴルフ
- 5 日時 = 令和 5年10月 1日(日) 午前 9時30分 ~ 13時
- 6 場所 = 広島市西区竜王町竜王公園内中段ソフトボール場
TEL:082-237-9880
- 7 申込先 = (公益社団)広島市身体障害者福祉団体連合会事務局
〒 732-0822 広島市南区松原町 5-1
広島市総合福祉センター内
電話 082-263-4524
FAX 082-263-9713
- 8 申込期限 = 令和 5年 9月21日(木)
但し 毎週土・日曜日及び祝祭日は休み

※ 申込書は、同連合会と各区福祉課で配付します。

※ 高齢者いきいき活動ポイント対象事業です。

ポイント手帳をお持ちの方はご持参ください。

問合せ先

同連合会 電話 082-263-4524

FAX 082-263-9713

機能回復訓練参加申込書

(グラウンドゴルフ)

※ 申込期限 令和 5年 9月21日(木)

ふりがな			
氏名			性別 男・女
生年月日	昭・平 年 月 日	年齢	歳 (令和5年 10月1日現在)
現住所	〒 _____ 区		
	電話 _____	ファクス _____	
身体障害者 手帳	(手帳番号) _____ 市 第 _____ 号 _____ 県	(等級) 級	
使用している方は○印を記入	車椅子・杖・義手・義足		

◎ 調査記入欄 (広島市内在住の方は、ご記入ください)

現在、区身障者福祉協会へ加入していますか。

* はい * いいえ

未加入の場合今後加入を希望しますか。

* はい * いいえ