

春の懇親会ミシガンランチクルーズのご案内

拝啓 春寒の候、皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
平素は、本協会の活動について、格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、この度、春の懇親会を下記の通り企画しました。
ご家族やご友人、お誘い合わせの上、お気軽に参加していただければ幸いです。

敬 具

記

1. 日 時 平成21年3月28日(土)
2. 内 容 ミシガンランチクルーズ
3. 集合場所 大津港観光船乗り場
大津市浜大津
TEL 077-524-5000
4. 日 程
11:00 集合 大津港
11:45 出港
| 懇親会(食事)
13:15 帰港



5. 参加費 大人(身障1種の方) 4,500円/人
大人(身障1種の介助者) 4,500円/人・・・1名まで
大人(1種以外・健常者) 6,000円/人
小学生 3,500円/人
幼児 2,500円/人
※上記参加費は、乗船料・ランチ(フリードリンク付)・保険料が含まれています

6. 申し込み・お問合せ先
〒520-0034
草津市草津3丁目14番40号
(特活) 滋賀県脊髄損傷者協会 事務所
TEL 077-569-5111
FAX 077-569-5177
事務局 前野・池元

7. その他
介助が必要な方は、ご相談ください。

8. お願い
参加申し込みを3月20日までに
裏面の申し込み用紙にて、FAXまたは、
郵送にてご返送下さい。



※ 申込書は裏面です

春の懇親会参加申し込み書

会員氏名 _____

障害等級 _____ 種 _____ 級 _____

電話番号 _____

F A X _____

携帯番号 _____

参加人数計 _____ 人

◇介助者・ご家族・ご友人の参加者

氏 名	介助者 ○印	幼 児 ○印	小学生 ○印

F A X 0 7 7 - 5 6 9 - 5 1 7 7 まで

下記は、事務局処理欄です。記入しないでください。

受付日	備考
年 月 日	

※個人情報の取り扱いについて

ご記入頂いた情報については、お申込み内容の確認、連絡等、この懇親会を開催する為の業務目的に限り利用し、本人の承諾無く第三者に提供しません。