

平成 30 年 4 月 3 日

旭川市障害者水泳教室
参加希望者 様

旭川市宮前1条3丁目3番7号
特定非営利活動法人 旭川障害者連絡協議会
理事長 高津 修(公印略)
TEL/FAX 0166-31-2226

旭川市障害者水泳教室5月開講分のご案内

春暖の候、時下ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

早速ですが、平成 30 年度 5 月分水泳教室の開講日が近づいてまいりました。下記のとおり、ご案内申し上げます。

お申し込みご希望の方は電話やFAX、メールでお受け付け致します。

記

日 程 5 月 9 日(水)、16 日(水)、23 日(水)、30 日(水)

時 間 いずれも午後1時00分から午後3時00分までの予定です。
第1回目に教室の開講式を予定しておりますので、第1回目の5月9日(水)は、
午後12時45分までに旭川市障害者福祉センターおびった
1階ロビーに集合して下さい。

※教室の定員は15名となっておりますので、定員が多い場合には抽選になることもありますのでご了承下さい。申込書の各欄に必要な事項を記入の上**5月8日(火)**までに当事務局まで提出をしてください。

なお、申し込み情報は傷害保険を掛けるために必要ですので、各項目必ずご記載をお願い致します。

以上

<申込及び問合せ先>

〒078-8391 旭川市宮前1条3丁目3番7号 旭川市障害者福祉センター「おびった」3階
NPO法人 旭川障害者連絡協議会 事務局
TEL/FAX 31-2226
E-mail: shourenk@potato8.hokkai.net

申し込み欄

平成 30 年度 5 月開講 旭川市障害者水泳教室参加者 様

氏 名	住 所	電 話	年 齢	障 害