令和 5年 8月31日

旭川市障害者水泳教室　参加ご希望の皆様

特定非営利活動法人旭川障害者連絡協議会

理事長　　松山　伸

　　　（公印略）

旭川市障害者水泳教室10月開講分のご案内

　　初秋の候，時下ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。平素は障連協の活動に多大なる御協力をいただき，厚く御礼申し上げます。

　　早速ですが，令和 5年10月分水泳教室の開講日が近づいてまいりましたので，下記のとおりご案内をさせて頂きます。

記

　日　　程 10月 4日（水），11日（水），18日（水），25日（水）の４日間

　時　　間 いずれも13時00分から15時00分までの予定で行います。

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10月 4日（水）は，

12時45分までに旭川市障害者福祉センター「おぴった」１階水浴訓練室に集合

してください。

※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ください。

参加ご希望の方は，参加申込書に必要事項を記入の上， **9月29日（金）**までに下記事務局へ申込書を提出してください。

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，各項目を必ずご記入をお願いいたします。

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　障害者福祉センター「おぴった」３階

　ＮＰＯ法人　旭川障害者連絡協議会　事務局

　ＴＥＬ／ＦＡＸ　３１－２２２６

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参　　加　　申　　込　　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　名 | 住　　　　　所 | 連絡先 | 障害／難病 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |