

ナイスハートふれあいフェスティバル 2024 の参加事前調査

1 返送先 〒306-0515 坂東市沓掛 4419

社会福祉法人 清風福祉会

障害者支援施設 博愛学園

担当：森田 宛

Tel 0297-44-2220 Fax 0297-44-0477

2 回答期限 令和 6年10月11日（金）17時必着

3 申込み方法

様式6 参加事前調査用紙にて申込み

※参加者数の集計、駐車整理券発送の参考にしますので、参加を希望する場合は期日までに必ず郵送またはFaxで回答してください。回答がFaxの場合は「様式6 参加事前調査用紙」のみで結構ですが、Fax送信後に確認のため、併せて御連絡くださいますようお願いいたします。

4 その他

- (1) 発表会（一般の部）当日の「駐車券」「駐車場案内」等は後日送付致します。
- (2) 事前調査に関しての不明な点は上記の1、返送先までお尋ねください。
- (3) 後日、企画案内を県障害福祉課 HP に掲載しますので、ご確認ください。