

**【申込締切】　9月20日（土）必要事項を記入して窓口へ提出してください。**

**【お問い合わせ】熊本県身体障がい者福祉センター　井上・宮﨑まで**

**TEL 096-383-6533 　E-mail　k-fukushi@kssfc.jp**

|  |
| --- |
| **◆　体験・展示出展参加申込書　◆** |
| **氏　　　名** |  |
| **団　体　名** |  |
| **住　　　所** |  |
| **電話　/　FAX** |  |
| **メール** |  |
| **障がい名に****〇を付ける** | **肢体　・　視覚　・　聴覚　・　内部****その他の障がい　・　社会福祉関係　・　一般** |
| **展示作品内容** |  |
| **作品数** |  |
| **当日（11/3）の****来館予定** | **（　　　　　　）人来館予定　・　なし** |
| **その他（要望）** |  |

第２５回福祉センター交流会

体験・展示　　出展参加募集

11月3日（月・文化の日）交流会出展者を募集します

* **福祉センター・体育館を利用してのスポーツ体験会、絵画、手芸、陶芸、木工品、写真、等なんでも結構です。**
* **写真等による団体活動紹介・メンバー募集も受け付けます。**
* **現在、福祉センターをご利用されていない障がいをお持ちの方もご応募できます。**

**また、一緒に活動されている一般の方も出展をお待ちしています。**

* **作品の搬入出と展示は各自でお願いします。**
* **出展物については慎重・丁寧に扱いを致しますが、展示中の万一の損害（損失や紛失等）については保障できかねます。**
* **福祉センターのホームページやセンターニュース等で交流会の様子を掲載する場合がございます。**　　　　　**☆交流会準備は１１月２日（日）になります**