

福祉用具・関連設備等展示場、介護・福祉施設、医療・研究施設の見学会

- [開催要領] ◎ 参加者は福祉住環境コーディネーター協会会員を優先させていただきます。
◎ 定員：26名 ※定員になり次第締め切らせて頂きます。(最低催行人員：8名)
◎ 参加費：FJC協会 会員 5,000円 一般 8,000円
◎ 昼食代：900円(予約制)
◎ 当日ご欠席の場合、参加費は返却しかねますので、ご了承ください。

コースNo.	日時	見学先名
2-1	平成24年2月24日(金) 午前9時30分～午後5時	NPOの現場バスツアー見学会
見学先概要・見学内容・URL・所在地・交通アクセス		

高齢者支援や障がい者就労に取り組んでいる知多市内のNPO法人(4箇所)をバスで移動しながら見学します。古民家等をリフォームして活動をされている現場は必見です。この度、福祉住環境コーディネーターのためのオプションツアーを実現することができました。是非、この機会にご参加ください。

○開催日時：平成24年2月24日(金)(集合：9時30分 解散：17時00分)

○タイムスケジュール

09:30 オリエンテーション
10:00 知多市市民活動センター 出発
10:10 NPO法人 ゆいの会 (所要時間：40分)
11:20 NPO法人 もやい (所要時間：40分)
12:20 NPO法人 ふわり なちゅ板山店 (所要時間：1時間40分)

昼食

2004年4月、「喫茶店を開きたい!」という希望でできた『喫茶なちゅ』。自然の恵み豊かな地で「ありのままの」仲間のふつうの暮らし、「ナチュラル」というキーワードに思いを込めて、自然にこだわった食を提供しています。

<http://www.musou03.org/office/store-nachu.html>

14:20 NPO法人 菜の花 NPO法人 toピア (所要時間：40分)
15:20 酒の文化館 到着 施設見学 (所要時間：40分)
16:30 知多市市民活動センター 到着 ふりかえり アンケート記入
17:00 解散

- 定員：26名 ※定員になり次第締め切らせて頂きます。(最低催行人員：8名)
○参加費：会員 5,000円 一般 8,000円 (昼食代金は含まれません)
○昼食代：900円(予約制) 申込書へご記入下さい。(参加費と一緒に払込みください)

- 保険加入のため申込書へ生年月日を必ずご記入ください。
- 当日、気象状況などでツアー開催の判断がつきにくいときは、わがやネット(090-7954-8876)へご確認ください。
- NPO現場見学バスツアーでは、広報やイベント報告のため、ビデオ・写真等の撮影を行っております。新聞、チラシ、ホームページ等の掲載に問題のある方は、お手数ですがお申し出ください。

お申込の手順

STEP 1

協会へ電話で見学会参加希望の旨ご連絡後、申込書 FAX してください

協会より定員に達していない場合は受付番号を申し上げます。

下記の点にご注意の上、ご記入後、申込書を協会まで FAX してください。

- ① 「電話番号」「FAX 番号」は、必ずご本人にご連絡のつく番号をご記入ください。
- ② 「受付番号」は、協会にお電話いただいた際にお伝えした番号ですので、必ずご記入ください。

FAX: 03-3283-7488 (FAX は 24 時間受付)

TEL: 03-3283-7480

STEP 2

協会から受付確認通知書を FAX でお送りします

- 受付確認通知と参加費の郵便局払込口座を FAX でお送りします。FAX のない方には別途ご連絡いたします。
- 内容をよくご確認の上(お名前、参加日時)払込期日までに記載の郵便局払込口座に参加者名でご入金ください。
- 受付確認通知書に当日の集合場所等、詳細を記載いたしますので、ご確認ください。

STEP 3

当日(現地での参加費のお支払いはご遠慮いただきますよう、ご理解とご協力願います)

- 当日は郵便局の払込金受領証を必ずご持参の上、ご参加ください。
- 参加券は発行いたしません。郵便局の払込金受領証を参加券とさせていただきます。
* 払込み手数料はご負担ください。* 領収証は払込金受領証をもって代えさせていただきます。

注意事項

- 申込受付はFJC会員優先で先着順とさせていただきます。定員になり次第締め切らせていただきます。
- お申込後の変更は原則としてお受けできません。あらかじめご了承ください。
- ご入金後のキャンセルにともなう返金には応じられませんので、ご注意ください。
- お体に障がいをお持ちの方および付き添いの方を伴って参加される方はお申込の際に必ずお申し出ください。

福祉住環境コーディネーター見学会 参加申込書			
送付先 : FAX 03-3283-7488 福祉住環境コーディネーター協会			
協会会員ID		受付番号	41-
フリガナ		電話番号 (日中の連絡先)	() -
参加者名		性別	男 ・ 女
		年齢	才
FAX 番号	※受付確認通知書送付先 () -		
住所	〒		
職業	建築系・介護系・医療系・その他() (いずれかに○印)		
参加コース	2 / 24 「NPOの現場バスツアー見学会」		
保険に加入するため、生年月日は必ずご記入下さい。	西暦	年	月 日
昼食の申し込み	要	不要	

※お申込の際にご提供いただいた個人情報は、お客様にとって有益な情報(例えばセミナー情報や商品情報等)を当協会からダイレクトメール等でご案内する際に利用させていただくことがございますのでご了承ください。