

親子バス遠足のお知らせ

(児童生徒健全育成事業)

実施日：9月28日(土) ※申込締切日：9月13日(金)

行き先：ルスツリゾート(遊園地)

対象：町内在住のひとり親家庭
(小中高生のお子さん、兄弟姉妹、父又は母)
町内在住で18歳未満の障がい児がおられる家庭
(お子さん、兄弟姉妹、父又は母)

※各家庭には、父母または祖父母のいずれか1名ご参加願います。

※保護者の住所が町内にあり、町外の学校に通っている児童・生徒も対象となります。

参加者負担：おやつ代、昼食以外の飲食費(設定金額無し)

社協の負担：交通費、昼食代、入園料

台風等の悪天候や、新型コロナウイルス等の感染症流行状況によっては、中止とさせていただきます場合があります。



申込・問合せ先

社会福祉法人 むかわ町社会福祉協議会

本所 住所：むかわ町美幸3丁目3番地1 四季の館内
電話：42-2467 FAX：42-3505

支所 住所：むかわ町穂別2番地1 穂別総合支所内
電話：45-3874 FAX：45-3427

参加をご希望の方は、裏面の参加申込書に必要事項をご記入いただき、直接社協へ提出をお願いいたします。

《 児童生徒健全育成事業 親子バス遠足 参加申込書 》

番号	フリガナ 氏名	住所	電話	続柄	年齢	摘要
1		むかわ町			歳	父・母・祖父・祖母 勤務先:
2					歳	保育園/幼稚園 学校 年生
3					歳	保育園/幼稚園 学校 年生
4					歳	保育園/幼稚園 学校 年生
5					歳	保育園/幼稚園 学校 年生
6					歳	保育園/幼稚園 学校 年生

※ 申込後は、社会福祉協議会と各ご家庭との連絡となりますので、
参加申込書は直接 社会福祉協議会へ提出願います。(FAXでも可)

※ 電話は、日中連絡が取れる携帯電話番号等をご記入願います。

※ 年齢は、令和6年9月28日現在でご記入願います。

※ ひとり親・障がい児である事がわかる書類（児童扶養手当証書、源泉徴収票、療育手帳等）を申込書と一緒に提出願います。

< 申込先 > 社会福祉法人 むかわ町社会福祉協議会
 本 所 住所：むかわ町美幸3丁目3番地1 四季の館内
 電話：42-2467 FAX：42-3505
 支 所 住所：むかわ町穂別2番地1 穂別総合支所内
 電話：45-3874 FAX：45-3427

9月13日(金) までにご報告願います