## ひとい親家庭の

## 日帰りバス旅行

◎ と き 令和4年3月20日(日)

(昼食は付きません。各自でご用意ください)

8:00発 8:30頃着 17:00発 18:00頃着

◎ 参加費 大人(中学生以上)3,500円 (たちばな会会員は3,000円)

小人(4歳以上) 1,500円 (たちばな会会員は1,000円)

※ 親又は、子どもだけの単独参加は不可

◎ 集 合 午前7時45分(湊川神社東側・バス2台)8:00出発 時間厳守!

申込締切 3月7日(月) (申し込み多数の場合は抽選になります。)3/10(木)に当落結果をハガキにて郵送します。

◎ キャンセル キャンセルの場合は必ず事務局に連絡してください。

※ 事務局連絡先 たちばな会事務局 TEL 341-4532

FAX 371-6478

※ 当日のみ連絡先 事務局 携帯 090-9886-2120

◎ 注意事項 途中からの乗車及び下車はできません

☆お申込み 裏面の申込書に必要事項をご記入の上、郵便、FAX、電話又は ホームページの問い合わせフォームよりお申込み下さい。 参加費は当選後、1週間以内に事務局へお支払い下さい。

(迷惑メール防止のための受信設定をしている場合は、ドメイン指定解除を行ってください)

- ☆ 当日午前7時の時点で神戸市内に気象警報が発令されている場合は自動的に中止となります。 なお、警報以外での雨天等の中止については事務局より皆様に連絡させていただきます。
- ☆ また、当日が新型コロナウィルスによる緊急事態宣言発令中の場合は中止と致します。

## ★お申込み・お問い合わせ先★

神戸市ひとり親家庭支援センター

(指定管理者)神戸市母子福祉たちばな会 事務局

〒650-0016 神戸市中央区橘通3丁目4番1号 TEL 341-4532 FAX 371-6478

HP http://kobe-hitorioyashien.com/

※当日のみ連絡先 事務局携帯 090-9886-2120

(HP)



## ひとり親家庭の日帰りバス旅行参加申込書

FAX送信先 078-371-6478

|              |           | <u> </u> | <u> </u>  | ` | <u> </u> |
|--------------|-----------|----------|-----------|---|----------|
| お名前          | (ふりがな)    | 電話番      | <b>译号</b> |   |          |
| ご住所          |           |          |           |   |          |
| 参加される<br>お子様 | お名前(ふりがな) | 性別 年齢 学年 | 男         | 歳 | 女        |
|              | お名前(ふりがな) | 性別 年齢 学年 | 男         | 歳 | 女        |
|              | お名前(ふりがな) | 性別 年齢 学年 | 男         | 歳 | 女        |

参加費 : 大人 名×3.500 円 小人 名×1.500 円 合計 円

- \* 参加費は当選後1週間以内に事務局までお支払いください。
- \* <u>児童扶養手当受給者証、母子等医療受給者証、ひとり親であることが判るもののいずれかを</u> 参加費とともにお持ちく<u>ださい。</u>
- \* お預かりする個人情報については、今回の旅行以外で使用することはありません。

右記からもお申込みできます。

(迷惑フィルターの設定をしている方は解除して下さい。)

〔問合せ〕⇒



※事務局記入

| <b>∧</b> = | -1- | _ |
|------------|-----|---|
| ΞA         | IIV | 丰 |
| TIE!       | 48  | 百 |

様

 大人(中学生以上)
 3,500 円×
 人

 小人(小学生以下)
 1,500 円×
 人

¥

ひとり親家庭の日帰りバス旅行参加費として上記金額を領収しました。

令和4年 月 日

神戸市中央区橘通3丁目4番1号 神戸市ひとり親家庭支援センター内 社会福祉法人 神戸市母子福祉たちばな会

区責任者