



ひとり親家庭の し お が は ら



# 秋の修法ヶ原ハイキング

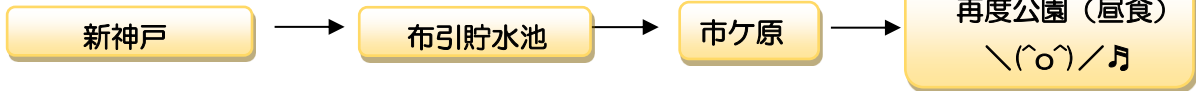


◎ 日 時 令和4年10月30日(日) ※雨天中止

◎ 集 合 JR新幹線 新神戸駅・1階団体集合場所  
午前9時45分集合(時間厳守) 10時出発



◎ 行 程



帰路は同じ経路、新神戸で解散

※お昼はカレーライスをご用意しておりますので昼食は不要です。



◎ もちもの お茶・敷物など

◎ 定 員 先着30名程度(対象年齢:年長さん以上)

◎ 申 込 み 電話・FAX(裏面)又はHP問い合わせフォームより →



◎ 申 込 締 切 10月19日(水)

その他ご意見欄に参加する子どもの  
なまえ・年齢をご記入ください

◎ 注 意 事 項 片道2時間で登山道には一部アップダウンがありますので  
登山に適した服装でマスクも着用ください。  
当日朝、体温を測定いただき、体調不良の場合は参加をお控えください。

◎ 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  
※当日のみ連絡先 事務局 携帯 090-9886-2120

※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、警報以外での中止については事務局よりご連絡させていただきます。

※当日が新型コロナウイルスによる緊急事態宣言が発令中の場合は中止といたします。

<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 社会福祉法人 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



Facebook



Line





# ひとり親家庭の修法ヶ原ハイキング 参加申込書

下記に必要事項をご記入の上、FAX・電話またはホームページのお問合せフォームより  
お申込み下さい。

**FAX 送信先：078-371-6478**

お名前	(ふりがな)	電話番号
ご住所		
	参加されるお子様の氏名 (ふりがな)	性別 男 ・ 女
		年齢 歳
	参加されるお子様の氏名 (ふりがな)	性別 男 ・ 女
		年齢 歳
	参加されるお子様の氏名 (ふりがな)	性別 男 ・ 女
		年齢 歳

\*参加可能な対象年齢は年長以上

\*お預かりする個人情報については、本イベント以外で使用することはありません。

\*右記の申込フォームからもお申し込みできます。  
(迷惑フィルターの設定をしている方は解除してください。)



## 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 社会福祉法人 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 電話 078-341-4532 FAX078-371-6478

- 【場 所】** 神戸市ひとり親家庭支援センター  
神戸市立総合福祉センター3 階
- 【最寄駅】** 神戸高速「高速神戸駅」徒歩 5 分  
JR「神戸駅」徒歩 10 分  
市営地下鉄「大倉山駅」徒歩 5 分  
「ハーバーランド駅」徒歩 12 分  
神戸市バス「大倉山」徒歩 3 分

