

津地域精神保健福祉連絡協議会(こころ津むぎねっと)・
津市地域自立支援協議会精神保健福祉ワーキンググループ 主催

津市精神保健福祉交流会

はあと tsu はあと

日時：令和5年3月8日(水) 13:30~15:00 ごろ(受付13:00~)
場所：津市中央公民館 ホール (津市大門7-15 津センターパレス2階)

開催内容(予定)
楽器演奏 ・ 体操
福祉サービス事業所の紹介
ボッチャ体験 ・ e-スポーツ体験
~ゆったりできるスペースもあります~

こころも からだも リフレッシュ!!
交流会に参加してみませんか



参加費：無料

参加対象：精神障がいをお持ちの方、家族、福祉・医療関係者等

会場定員：80名 ※先着順

お申込み方法 メール ・ FAX ・ 電話

メールの方は、件名を「交流会申込み」としていただき、本文に①氏名 ②電話番号
③属性(当事者、家族、支援者、その他)をご記入のうえ下記まで
お申込みください。FAXの方は裏面のFAX用紙をご利用ください。

支援者の方は所属機関名もお願いいたします。

事業所単位でお申し込みの場合は1事業所につき5名程度でお願いいたします。

【事務局】

津市基幹障がい者相談支援センター

TEL 059-272-4577 (平日9時~17時)

E-mail tsu-kikan@athena.ocn.ne.jp

FAX 059-253-1646

【申込み期限】 令和5年3月2日(木)

マスクの着用にご協力ください。
新型コロナウイルス感染症の流行など
により、開催が中止になる場合があり
ますのでご了承下さい。

津市基幹障がい者相談支援センター（三栗）あて（送信状不要）

津市精神保健福祉交流会 はあと tsu はあと 申込書

開催日 令和5年3月8日（水）

代表者

氏名	
電話番号	
（所属機関名）	
<input type="checkbox"/> 当事者 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 支援者 <input type="checkbox"/> その他	

複数参加の場合はご記入ください

氏名	
（所属機関名）	
<input type="checkbox"/> 当事者 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 支援者 <input type="checkbox"/> その他	

氏名	
（所属機関名）	
<input type="checkbox"/> 当事者 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 支援者 <input type="checkbox"/> その他	

氏名	
（所属機関名）	
<input type="checkbox"/> 当事者 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 支援者 <input type="checkbox"/> その他	

氏名	
（所属機関名）	
<input type="checkbox"/> 当事者 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 支援者 <input type="checkbox"/> その他	

令和5年3月2日（木）までにご送信ください。

F A X : 059-253-1646

メール : tsu-kikan@athena.ocn.ne.jp