

2024年2月13日

保護者の皆さま
特別支援学校進路担当先生

社会福祉法人あずま福祉会
理事長 入野 智

あずま福祉会春休み実習のご案内

拝啓早春の候

お変わりなくお過ごしのことと存じます。

本年度も、あずま福祉会は「春休み実習」を下記の要領で行います。また、見学のみでも受け付けておりますので、ご多忙中とは存じますが、ご参加いただきますよう、お願い申し上げます。

敬具

記

1. 期間 2024年3月25日（月）～4月5日（金）（土日除く）
2. 実習または見学場所 （ほほえみ作業所、矢田作業所、おおぞら作業所、もくれん作業所）
3. 春休み実習、見学のお申込み・お問い合わせ先
 - ほほえみ作業所（法人本部） 住所 〒463-0070 名古屋市守山区新守山 3215 番地
TEL 052-792-3163（担当：眞柄、西田） 平日 9時～17時
FAX 052-792-3168
 - FAX でのお申込みの場合
裏面「2024年あずま福祉会春休み実習申込書」をFAX 番号にお送り下さい。
 - ホームページやQRコードの申し込みフォームからお申し込みができます。
<http://www.azumafukushikai.jp/>（あずま福祉会 HP）



〔申し込みフォーム QRコード〕

4. 申込締め切り 2024年 3月19日（火）
※締め切りが過ぎた場合は、法人本部までお問い合わせ下さい。随時受け付けます。
実習を初めて行う方は、事前に親子面談と見学を行う予定です。
5. 実習費 無料 昼食代金300円/日
6. 入所に関するご相談受付
（もくれん作業所、ほほえみ作業所、おおぞら作業所）定員に若干名空きがあります。
ご相談は随時受け付けております。
入所をご検討されている方は、お気軽に担当者へお声がけ下さい。

FAX 送信
052-792-3168

2024 年あずま福祉会春休み実習申込書

フリガナ			
氏名			
学校名	学校	学年	<input type="checkbox"/> 高等部 <input type="checkbox"/> 中等部 年
生年月日	平成 年 月 日	障害の程度・種類	
住所	〒		
固定電話		携帯電話 (本人との関係)	
あずま福祉会 実習経験 ○を付けて下さい	あり・なし 実習先 () 作業所		
実習希望先 ○を付けて下さい	ほほえみ・おおぞら・もくれん・矢田作業所・見学のみ		
入所希望 ○を付けて下さい	あり・なし・未定		
実習・見学 希望日	※希望の日付をご記入下さい。複数日でも可です。		
備考			



社会福祉法人 あずま福祉会ほほえみ作業所 (眞柄・西田)
TEL 052-792-3163 FAX 052-792-3168

<http://www.azumafukushikai.jp/>



申込フォーム QR コード