

保護者の皆さま
特別支援学校 進路指導担当の先生

社会福祉法人あづま福祉会
理事長 入野 智

あづま福祉会 冬休み実習・見学のご案内

拝啓 初冬の候

皆様におかれましては、益々のご清祥のことと心よりお喜び申し上げます。
本年度、あづま福祉会は【冬休み実習】を下記の要領で行います。
【見学のみ】ご希望の方は、この日に限らず、随時申し込みを受け付けております。ご多忙中とは存じますが、ご参加をお待ちしております。よろしくお願い申し上げます。

記

敬具

1. 実習日: 2025年12月24日、25日、26日

2026年1月5日、6日

※半日や数時間でもご参加いただけます。

見学日: 随時受付 12月27日～1月4日(年末年始)、土曜・日曜を除く

2. 実習場所: 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. 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: 真柄、山上) 平日 9時～17時

FAX 052-792-3168

●FAXでのお申込みの場合

裏面「2025年度あづま福祉会冬休み実習・見学申込書」をFAX番号にお送り下さい。

●Googleの申込フォームからのお申し込みの場合

こちらのQRコードからお申込み下さい⇒



4. 申込締め切り目安: 定員を満たした時（定員は各作業所2名程度）

希望先の作業所が定員を満たしている場合は、他の作業所のご案内もさせていただきます。

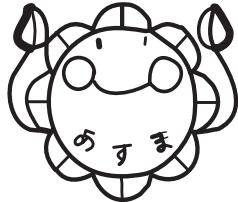
5. 実習・見学費: 無料 **昼食代金:** 300円

実習に初めて参加される方は、事前に親子面談を行う予定です。面談日については、改めて担当者よりご連絡いたします。

FAX 送信
052-792-3168

2025年度あずま福祉会冬休み実習・見学申込書

| | | | |
|--|--|------------------|--|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | | |
| 学校名 | 学校 | 学年 | <input type="checkbox"/> 高等部 <input type="checkbox"/> 中学部 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 <input type="checkbox"/> を付けて下さい | あり・なし 実習先() 作業所 | | |
| 希望実習・見学先 <input type="checkbox"/> を付けて下さい | ほほえみ作業所 ・ おおぞら作業所 ・ もくれん作業所 ・ 矢田作業所 | | |
| 実習・見学 <input type="checkbox"/> を付けて下さい | 実習 ・ 見学のみ | | |
| 実習・見学希望日 をご記入ください | ※見学日は12月27日～1月4日(年末年始)、土曜・日曜以外の日程をご記入下さい。(作業所お休みのため) | | |
| 備考 | | | |



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

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

申し込み QR コード

