

買い物ツアー 参加者募集!



社会福祉協議会では、ひとりで買い物へ出かけることが難しい方を対象に、ボランティアが付き添いサポートする買い物支援事業を展開しています。

✓参加を希望される場合は、裏面の申請書を提出してください。(コピー利用可能)

買い物ツアー開催日	申込締切
第1回 5月20日(月)	5月10日(金)
第2回 6月17日(月)	6月7日(金)
第3回 7月22日(月)	7月12日(金)
第4回 9月9日(月)	8月30日(金)
第5回 10月7日(月)	9月27日(金)

対象者

天栄村内にお住まいで、**75歳以上**の方または障がいをお持ちの方で、なおかつ免許を有しない方
※自立でバスや公用車に乗車出来る方が対象になります。

参加費

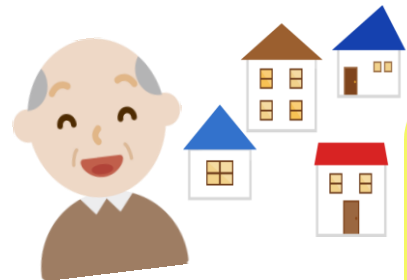
1回**700円**
※昼食代として、当日集金します。

買い物ツアーの魅力 その1

不安なバスの乗り降りや店内でのサポートなど、全体を通してボランティアが見守りを行うから安心して参加できます!



買い物の時間は、**1時間程度**。



乗車箇所に、福祉バスまたは公用車が巡回し送迎を行います。



買い物ツアーの魅力 その2

買い物終了後は、参加者やボランティアとの交流も兼ねた昼食会を行います。楽しい時間を、みんなで過ごせるので好評です!

問い合わせ・参加申込先

天栄村社会福祉協議会

天栄村大字下松本字富士見山15-1
TEL: 82-2826 FAX: 82-2832

買い物ツアー参加申込書	会長	局長	専門員	事務職員	係

平成 年 月 日

ふりがな 氏名	生年 月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	年齢 歳
住所	〒 天栄村 大字		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
緊急 連絡先	<u>※参加者とは別の連絡先を記入してください。</u> 氏名： 参加者との関係（ ） 電話：			

✓買い物ツアーの参加希望について、開催日を確認のうえ参加の有無を○で囲んで下さい。

買い物ツアー開催日		参加の有無（○で囲む）
第1回	5月20日（月）	有 / 無
第2回	6月17日（月）	有 / 無
第3回	7月22日（月）	有 / 無
第4回	9月 9日（月）	有 / 無
第5回	10月7日（月）	有 / 無

〔個人情報の取り扱いについて〕

ご提供いただいた個人情報は本会にて厳重に管理し、当該事業の業務の範囲内でのみ利用させていただきます。