

県育成会日帰りバス旅行

日時：10月24日（日）

主催：(特非)福井県手をつなぐ育成会

参加費：1人 3,500円(昼食付)

申込：申込書 FAX か MAIL で(裏面)

締切：10月15日(金) 先着20名 限定

★予約の都合上 当日キャンセルでもお支払下さい

電話/FAX：0776-25-0139

E-mail：info@ikuseikai-fukui.jp

※mailの場合「バス参加希望・送信者名」と必ずご記入下さい

《行程》

7:30 集合・8:00 出発

福井県社会福祉センター

集合

10:05~11:30

三方五湖レインボーライン山頂公園

12:15~13:30

昼食(ふぐランチ)小浜 阿納地区「かわはら」

14:10~15:00

道の駅 若狭熊川宿

17:00

福井県社会福祉センター着

解散

先着
20名

(特非)福井県手をつなぐ育成会 行き

FAX : 0776-25-0139

E-mail : info@ikuseikai-fukui.jp



日帰りバス旅行 参加申込書

No.	しめい 氏名(ふりがな)	性別	そく 続 (本人・親族・関係者)	がら 柄	ねんれい 年齢	でんわばんごう 電話番号
1.						
2.						
3.						

- 集合場所: 社会福祉センター 1F 大会議室
- 当日、問診表のご記入をお願いします。(参加者 全員)
(前日まで6日間の 体温や行動歴を、メモして来てください)
- 当日、障害者手帳は必ずお持ちください。
- 参加費は当日 朝、集金させていただきます。
- 当日キャンセルは全額を請求させていただきます。

■ 乗車定員は 正席の半数までとし、乗車毎に検温・消毒をします。(バス抗菌済)

■ 乗車時に風邪症状がある方は 参加をお断りすることがあります。

■ 実施時の「県内コロナ感染状況」により、中止する場合があります。

*中止の場合は、23日(土)17時までに決定し電話で連絡します。

■ 自家用車は、社会福祉センター東側駐車場の指定場所に駐車してください。

■ 参加中は、マスクの着用をお願いします。無理な方はお申し出ください

新型^{しんがた}コロナウイルス^{かんせんしょう}感染症^かに関する^ん問診票^{もんしんひょう}

令和 3 年 10 月 24 日

名前 _____

当日体温 _____ °C

■あてはまる^{しょうじょう}症状^まがあれば ○ をつけてください。

- ・のどの痛み^{いたみ} ・鼻水^{はなみず} ・せき ・たん ・息苦しさ^{いきぐる} ・強い^{つよい}だるさ
- ・臭い^{にお}がわかりにくい ・味^{あじ}がわかりにくい ・吐き気^{はけ}、嘔吐^{おうと} ・下痢^{げり}

	しつ 質	もん 問	どちらかに ○ をつけてください	
①	2週間以内に ^{しんがた} 新型コロナウイルス ^{かんせんしゃ} 感染者 ^{かた} の方と 15分以上 ^{ぶんいじょう} 一緒に ^{いっしょ} いたことがありますか？		はい	いいえ
②	2週間以内に、 ^{とうきょうと} 東京都、 ^{おおさかふ} 大阪府に いましたか？		はい	いいえ
③	2週間以内に「 ^{はつねつ} 発熱 ^{せき} と咳 ^{ひと} がでてきた人」と 30分以上 ^{ぶんいじょう} 一緒に ^{いっしょ} いたことがありますか？		はい	いいえ
④	2週間以内に 500人以上の ^{にんいじょう} 人が ^{ひと} 集まる ^{あつ} イベントに ^{さんか} 参加 ^{さんか} しましたか？		はい	いいえ



当日、ご持参ください

