

《送迎のご案内》（※事前に申し込みが必要です）

障害がある方等に送迎を行います。送迎ルートをご覧いただきまして、ご希望がある方は

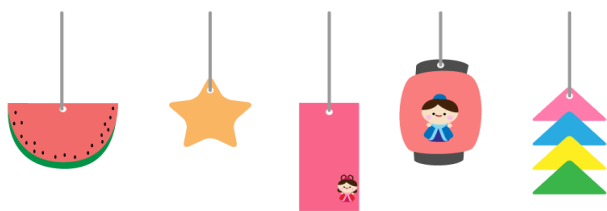
併せてお申し込みをお願いします。

送迎ルート

●往路 薬師堂駅発（10：10）→河原町駅発（10：25）→ 六郷地区※仙台ハーベストビレッジ前発（10：45）→若林障害者福祉センター着（11：00）
●復路 若林障害者福祉センター発（12：30）→薬師堂駅発（12：40）→ 河原町駅発（12：55）→六郷地区※仙台ハーベストビレッジ前着（13：10）



※送迎時間は目安です。当日の道路状況や参加者の人数により変動があります。



＜お問い合わせ・申込先＞

仙台市若林障害者福祉センター

担当：高橋

〒984-0824 仙台市若林区遠見塚 東 8-1
TEL 294-0450 FAX 285-2430
E-mail:office-wa@shinsyou-sendai.or.jp



たなばたかざ みんな つく かざ
七夕飾りを皆で作って飾ろう
さん かもうしこみしよ
《参加申込書》

もうしこみ び れいわ ねん がつ にち
〔申込日：令和 7 年 月 日〕

フリガナ				
氏 名	【 年 月 日生 (歳) 】			
住 所	〒 ー 区			
連 絡	TEL	ー	ー	
	携 帯	ー	ー	
	FAX	ー	ー	
	E-mail	@		
障害・難病等	☐ 障害 (☐ 身体 ☐ 知的 ☐ 精神 ☐ 発達) ☐ 難病 ☐ 一般			
車 椅子	☐ 有 [☐ 電 動 ☐ 手 動] ☐ 無			
情報保障	手話通訳	☐ 必要	☐ 不要	
	要約筆記	☐ 必要	☐ 不要	
	点字資料	☐ 必要	☐ 不要	
	(その他)			
介 添 人	☐ 有 [氏名 : TEL : ー] ☐ 無			
送迎の希望	☐ 希望する ☐ 希望しない ※送迎ルートはチラシ裏面をご覧ください。			
緊急時の 連絡先	☐ 家族等 ☐ その他 〔連絡先名 : TEL : ー ー 〕 ※連絡先が勤務先の場合 〔勤務先名 : 〕			
特記事項				

さん かもうしこ きさい こじんじようほう ほんきようしつ かん もくてき さんかしや れんらく こうし れんらく じかい いかう
※参加申込みに記載された個人情報 は、本教室に関する目的 (参加者への連絡、講師への連絡、次回以降の
ほんきようしつ かん あんない しよう
本教室に関する案内) にのみ使用させていただきます。