

平成23年11月8日

各施設長・各事業所管理者 様

鹿児島県知的障害者福祉協会
さくらしま知的障害児者生活サポート協会
会長 中村 邦彦
《 公 印 省 略 》

第29回「新成人を祝う会」に伴う新成人該当者調査について（お願い）

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より、当協会の事業推進につきましては、ご理解・ご協力賜り感謝申し上げます。

さて、第29回「新成人を祝う会」を、下記の通り開催いたします。

つきましては、名簿作成及び祝う会の諸準備を進めるために、ご多忙のところ申し訳ございませんが、別紙様式に必要事項をご記入の上、12月5日(月)までにお知らせ下さい。

なお、提出後に入退所及び変更等ございましたら、至急、事務局までお知らせ下さい。

記

- 1 日 時 平成24年1月7日（土）
10:00～ 受付
10:30～ 式典
11:15～ アトラクション
12:30 終了予定
- 2 会 場 鹿児島市民文化ホール 4F 市民ホール
鹿児島市与次郎 2-3-1 TEL099-251-4053
- 3 対 象 者 平成3年4月2日～平成4年4月1日までの出生者
- 4 そ の 他 当日、出席できない新成人の方にも、後日、記念品をお送りいたします。

- 第29回「新成人を祝う会」新成人該当者及び出席者調査 -

施設・事業所名 _____

記載責任者 _____

◆新成人該当者(平成3年4月2日～平成4年4月1日までの出生者)

No.	ふりがな	性別	生年月日	当日出席予定
	氏名			
1		男・女	平成 年 月 日	
2		男・女	平成 年 月 日	
3		男・女	平成 年 月 日	
4		男・女	平成 年 月 日	
5		男・女	平成 年 月 日	
6		男・女	平成 年 月 日	
7		男・女	平成 年 月 日	

◆該当者なし(該当者のいらっしゃらない場合も必ずご連絡下さい。)

☆新成人を祝う会出席予定者人数

職員	名	保護者	名

※該当者の有無・出席予定者人数を、12月5日(月)までに FAXにてお知らせ下さい。