

あなたの想いをかたちに...



フリースペース



おしゃべり会

こんな雰囲気の居場所があれば
行ってみたいな...

近くにあったら
行きたいな...

行きやすい・過ごしやすい
フリースペースを作る
ためにみんなの想いを
「メニュー」としてか
たちにしていく会です

行きたい気持ちはあるけれど
心配なこと、不安があって
一歩が踏み出せない...

日時 平成31年2月13日(水)
10:00~12:30

場所 伊勢市福祉健康センター1階
社会適応訓練室

対象者 市内在住または在勤で
心に不安を抱えた方とそのご家族

内容 「利用したい」「あったらいいな」
と思うフリースペースはどんな
雰囲気？みんなと気軽に話し
合いましょう

申込方法 裏面申込書に記入の上お申込
みください。

希望者のみ
昼食も交えて
交流します。
(弁当代500円自費)
ご希望の方は申込時に
お伝えください。



参加費 無料
(弁当代は自費)



【問い合わせ先】
伊勢市社会福祉協議会
伊勢市生活サポートセンターあゆみ
TEL: 63-5224
FAX: 27-2415
担当: 井阪、榊原



0596-27-2415

(生活サポートセンターあゆみ行き)

2/13 (水)



フリースペースおしゃべり会 申込書

ご利用にあたって

- ◇ 時間内の出入りは自由です。自分の体調に合わせてご利用ください。なお、休む場合はご連絡ください。
- ◇ メンバー同士での「物や金銭のやり取り」は行わないでください。
- ◇ 飲酒およびアルコール臭がする方の利用は固くお断りします。
- ◇ 暴力(言葉の暴力も含め)、自傷行為は厳禁です。それによって生じた外傷など事故についても一切責任を負いません。
- ◇ 他者への迷惑行為を行わないでください。相手が嫌がっていると判断した場合は、その場で利用中止していただきます。
- ◇ 台風等により開催を中止する場合があります。

上記「ご利用にあたって」に同意のうえ、フリースペースおしゃべり会へ申し込みます。

申込日 月 日

(ふりがな) 氏 名	(男 ・ 女)
対 象	(本人 ・ 家族 / 歳)
(ふりがな) 氏 名	(男 ・ 女)
対 象	(本人 ・ 家族 / 歳)
住 所	(伊勢市内 在住 ・ 在勤)
TEL	
お弁当	希望する (人分) ・ 希望しない

※FAX の方は確認のため電話をお願いいたします。

TEL 0596-63-5224 (生活サポートセンターあゆみ)