

会場利用団体交流会のご案内

日頃より、新橋地域ケアプラザをご利用いただきましてありがとうございます。

当ケアプラザをご利用されている団体の皆さまにご案内をさしあげます。
ケアプラザと各団体、また団体同士が互いの活動を知り合い、活発な情報交換の場としていただければと思い、団体交流会を24年度初めて企画いたしました。多くの皆さまのご参加をお待ちしております。皆さまと有意義な時間を過ごし、交流が図れればと思います。お忙しいとは存じますが、是非ご参加くださいますようお願い致します。

お手数ですが×切の9月30日までに2枚目の出欠連絡票にご記入後、FAXか利用時に提出していただきますよう、よろしくお願いいたします。

日時：平成24年10月20日（土）10時00分から12時00分
（受付：9時45分～）

場所：新橋地域ケアプラザ 多目的ホール

対象：地域活動・ボランティア活動をされている方、ケアプラザ利用団体

内容：①貸し館利用について〈40分〉

- ・ケアプラザ紹介「ケアプラザってこんなところ」
- ・活動報告 お互いの活動を知ろう「私たちはこんな活動をしています」

②ボランティアについて〈70分〉

- ・傾聴ボランティア・モモ

③情報交換〈10分〉

お手数ですが、出欠席のご連絡を、9月30日（日）までに、
電話またはFAXで下記担当あてにご連絡ください。



申し込み先：新橋地域ケアプラザ 地域活動交流 TEL 813-3877
FAX 813-3380

<別紙 FAX 用紙あり>

自己紹介や活動紹介を通して、
親睦を図りましょう。
お茶と**美味しい**お菓子をご用意
して皆さまのご参加を、お待ち
しております♪



出欠連絡票

FAX : 813-3380

横浜市新橋地域ケアプラザ 担当 地域活動交流宛

会場利用団体交流会 10月20日(土)開催

ご出席 ・ ご欠席

所 属/氏名 _____

所 属/氏名 _____

複数の方でご参加いただけたらと思います。お気軽にご参加ください。

＊活動紹介＊ 皆さまの活動を教えてください。

☆事前アンケートにご協力ください。

(活動報告会で使います。また欠席される団体も提出お願いいたします。)

1.団体名

2.対象

3.活動内容

例えば・・・

4.他団体との交流やつながりはありますか？また、ボランティア活動をされていますか？
(どんなことでも結構です。ご自由にお書きください。)

5.PRしたいこと

6.ご意見等ありましたらご記入ください。

