

あなたのほなしを  
きかせてください  
～悩んでいるのはあなただけじゃないから～

## FAX申し込み書

定員：30名（先着順）

※個人情報保護の重要性に鑑み  
これらの情報は本件以外の  
目的では使用いたしません。

お名前

ご職業

託児のご利用

希望する

2024.1.24(水)のみ

希望しない

ご住所

〒□□□-□□□□

ご連絡先



備考

※配慮が必要な点などございましたらご記入ください。



### かがやきプラザ 4階研修室1.2

〒102-0074 東京都千代田区九段南1-6-10

TEL 03-6265-6521

千代田区  
地域福祉交通 **風ぐるま**



かがやきプラザ  
(九段坂病院前)

すべてのルート

徒歩 **1分**



**地下鉄**

- ・東西線
- ・半蔵門線
- ・都営新宿線

九段下駅 4番出口

※車いすの場合は6番出口付近  
にエレベーターがあります。

徒歩 **3分**



**都営バス**

高71 九段下

飯64

徒歩 **3分**



お電話・FAX・メール・来所のいずれかの方法でお申し込みください。



### 千代田区立障害者福祉センター えみふる

〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台2-5

開館時間 9:00~21:00（第2土曜日、12月29日~1月3日休み）

TEL



03-3291-0600

FAX



03-3291-0608

MAIL



emifuru@chime.ocn.ne.jp