

日時 令和7年 12月6日(土) 9:30~15:00

会場 函館市総合福祉センター5階多目的ホール

内容 モルック親睦大会(全12チーム対抗戦)

参加資格 小学生以上 3~5名でチームを組める方

※ただし、I チームに I 名以上ハンディキャップのある方を含む (支援の観点から申込み時にハンディキャップの内容を確認いたします)

申込締切令和7年11月25日(火)までに下記QRまたは電話、FAX等にてお申し込み願います。



この機会にモルックを体験してみませんか? ご参加お待ちしております。 詳細は、当協議会HPをご覧ください。



裏面に申込用紙があります。



お問い合わせ

函館市社会福祉協議会

函館市若松町33番6号

TEL:23-2226 FAX:23-2224



申し込みフォーム

モルック親睦大会申込用紙

参加を希望される方は、下記の項目にご記入の上ご提出ください その他、電話・QRコード等でも受け付けておりますので、締切までに下記事務 局へお申し込みください。

代表者氏名	性別	電話番号	年齢
ふりがな			

2 , 12	
チーム名	

代表者以外のチームメンバー(全員分の氏名)

	氏 名	年 齢
-		
2		
3		
4		

お住まいの市町村	
メールアドレス (任意)	
モルック経験者数	名(チーム内)
ハンディキャップのある方	名(チーム内)
ハンディキャップの内容	
当日ハンディキャップの ある方への支援の有無	必要・・・不要
必要な場合、どんな支援が必要か	

申し込み先(事務局)

社会福祉法人函館市社会福祉協議会(事業課 地域福祉係) 電話 23-2226 FAX 23-2224 メール chiiki@hakodatesyakyo.net