

# 秋の和菓子教室

蒸し器で簡単に作れる、しっとりもちもちな「蒸し饅頭」と「練り切り」(※白あんに砂糖やつなぎを加えて練った生地から作られる生菓子)を作ります。

堺市の老舗の和菓子店「宝泉菓子舗」の三代目店主の前田崇之さんに楽しく、面白くご指導いただきます。



(イメージ)

**開催日:** 11月30日(日)  
**時間:** 午後2時~3時半  
 ※進行状況によって、終了時間は変動します。  
**場所:** 堺市立健康福祉プラザ 4階キッチンルーム  
**定員:** 10名(※申込多数時抽選)  
**対象:** 小学生以上(※小学生は保護者同伴)  
**費用:** 700円  
**持ち物:** お手拭き、エプロン、三角巾、ハンカチ、  
 筆記用具、持ち帰り用ビニール袋  
 ※マスク着用推奨  
**※最下段の【確認事項】を必ずご確認ください、  
 ☑をいれてください。**

**申し込みきり 10月15日(水)まで 必着**  
 (申込方法) 直接窓口、TEL、FAX、郵送、メールのいずれかの方法で下記の必要情報を「市民交流センター」までお申し出ください。平日夜間(午後5時半~9時)・土・日・祝はFAX・メールのみの受付となります。  
**郵送** 〒590-0808 堺市堺区旭ヶ丘中町 4-3-1  
 堺市立健康福祉プラザ 市民交流センター  
**電話** 072-275-5017  
**FAX** 072-243-0330  
**Email** kyoushitsu\_moushikomi@sakai-kfp.info  
 ↑メールアドレス変更になりました  
**※裏面の注意事項も必ず、お読みください**

## 秋の和菓子教室 申込用紙

切り取り線

|  |  |     |          |
|--|--|-----|----------|
| フリガナ   |  |     |          |
| 氏名   |  | 年齢  | ※小学生以上対象 |
| フリガナ   |  |     |          |
| 住所   | 〒 -  |     |          |
| TEL  | ( ) -  | FAX | ( ) -    |
| 障害の有無  | ( ある ・ ない ) ※該当する方に○をつけてください                                       |     |          |
|  | 障害名、障害者手帳の等級などを記載してください。<br>( )                                    |     |          |
| ※上記の方が以下の項目①・②のいずれかに当てはまる場合は、介助者の氏名をご記入ください。(1名のみ)<br>介助者はご本人と1人分の材料で協力して作業して頂きますので、ご了承ください。<br>①障害があるため、1人での作業が難しく、協力して行う必要がある場合 ②小学生                               |  |     |          |
| フリガナ   |  |     |          |
| 介助者氏名  |  |     |          |
| 【特記事項】   | ※特に配慮を要する場合は、具体的にご記入ください。<br>聴覚障害があり、手話通訳・要約筆記が必要な場合は申込時にお申し出ください。 |     |          |
| <b>【確認事項】</b> ※必ずご確認ください、下記に☑をいれてください。<br>①当選者にのみ、10月24日頃までに参加決定通知文を郵送します。落選者には結果通知は郵送いたしません。<br>②当選決定後に辞退される場合は、11月21日(金)までに連絡してください。それ以降の辞退の連絡は材料代をご負担いただく場合があります。 |  |     |          |
| ☐ ①・②について、了解しました   |  |     |          |

**注意事項（※必ず、ご一読ください）**

- ① 申込用紙の個人情報ならびに主催者が撮影した写真・映像等は、個人情報保護関係法令を遵守し、参加調整事務及び当センターの情報誌、ホームページの掲載、事業報告の掲示のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。
- ② 参加費は、初回時に全額をお支払いください。（分割・後日払い及び返金は不可。）
- ③ 小学生は、保護者または介助者の同伴（※1名のみ）が必要です。
- ④ 万が一、怪我をされた場合に必要になる可能性があるため、保険証をご携帯ください。
- ⑤ 申込多数の場合は、障害のある方の参加枠を増やし、抽選いたします。
- ⑥ **当選確定後に辞退される場合は、11月21日（金）までに連絡してください。それ以降の辞退の連絡は、材料費をご負担いただきます。**
- ⑦ メール・FAXでお申し込みの方は、申込締切日までに受付確認のご連絡をいたします。万が一、受付確認の連絡がない場合は、受付が完了していない可能性があるため、お問い合わせください。また、市民交流センターからのメールを受信できるメールアドレスにて、お申し込みください。
- ⑧ **申込多数の場合は、抽選。当選者にのみ、10月24日頃までに市民交流センターから参加決定通知文を郵送いたします。落選者には結果通知は郵送しません。**
- ⑨ 障害のある方で介助者を必要とする場合は、介助者の同伴（※1名のみ）が可能です。
- ⑩ ご家族やご友人と一緒に受講を希望されても、別々での抽選となります。
- ⑪ 私事都合や体調不良等で、お休みされた場合の作品制作や材料のお渡しはできません。
- ⑫ 安全管理上及びトラブル防止のため、お子様同伴の参加はご遠慮ください。（※当選した参加者及び介助者のみ、参加可能）

**交通アクセス**

- JR 阪和線「百舌鳥」駅下車西へ1.4km
- JR 阪和線「上野芝」駅下車西へ1.3km
- 南海高野線「堺東」駅より
  - 南海バス(泉ヶ丘駅行き)乗車「旭ヶ丘」バス停下車すぐ
  - 南海バス(光明池駅行きなど)乗車「塩穴通」バス停下車南東500m

**有料駐車場（地下1階）**

60分/100円  
 (最大料金 600円)  
 ※ただし、一時間までは無料  
 ※障害者手帳所持者は無料



**お申込み・お問合せ**

**堺市立健康福祉プラザ 市民交流センター**

住所：590-0808 大阪府堺市堺区旭ヶ丘中町4-3-1  
 電話：072-275-5017 FAX：072-243-0330  
 E-MAIL：kyoushitsu\_moushikomi@sakai-kfp.info  
 ↑メールアドレス変更になりました

**プラザの事業をサポートしていただけるボランティアを募集しています！**

健康福祉プラザでは、スポーツセンターの教室や市民交流センターのイベント、生活リハビリテーションセンターの訓練などをサポートしていただけるボランティアを募集しています。ぜひご協力ください！

**センター職員記入欄**

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| 一緒に受講希望する方の氏名<br>(※別々での抽選になります。<br>右記の方の申込書も併せて、<br>提出してください。) | 氏名：   |   |  |
| 上記の方が落選して、<br>ご本人が当選した場合                                       | <input type="checkbox"/> そのまま当選を希望します <input type="checkbox"/> 一緒に落選にしてもかまいません。 |   |  |
| 備 考  |   |   |  |
| 受付日時と方法  | 月 日 :   | <input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Email |  |
| 受 付 者 名  |   |   |  |