

# 楽しく始める！絵画教室

全8回の連続講座で、初心者の方でも描きやすいモチーフで、デッサンや絵画で描く練習、屋外での写生等を行います。絵画の基礎が学びたい方及びレベルアップを図りたい方にも、丁寧に上達のコツをお教えいたします。



開催日：8月7日・21日、9月4日・18日  
10月16日、11月6日・20日、12月4日  
(※全8回、全て金曜日)  
時間：午後2時～4時半  
場所：堺市立健康福祉プラザ4階クラフトルーム  
定員：10名(申込多数時抽選)  
対象：障害のある小学生以上の方  
参加費：2,500円(※8回分)  
持ち物：作業用エプロン、筆記用具  
**※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。**

**申し込みめきり 7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](mailto: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**

## 楽しく始める！絵画教室 申し込み用紙

切り取り線

フリガナ		年齢	※小学生以上対象
氏名			
フリガナ			
住所	〒 —		
TEL	( ) —	FAX	( ) —
障害名	障害名、等級などを記載してください。 ( )		
※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) 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。 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。 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。			
【確認事項】※必ずご確認ください、下記に☑をいれてください。 ①当選者にのみ、7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。 ②当選決定後に辞退される場合は、7月30日(木)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。			

**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 小学生の方が参加される場合は、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 この教室は小学生以上の障害のある方対象の教室で、以下に該当する方が対象となります。
  - ・身体障害手帳をお持ちの方
  - ・療育手帳をお持ちの方
  - ・精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方
  - ・自立支援医療受給者証をお持ちの方
  - ・特定疾患医療受給者証をお持ちの方
  - ・特定医療費（指定難病）受給者証をお持ちの方
  - ・小児慢性特定疾病医療受給者証をお持ちの方
  - ・障害福祉サービス受給者証をお持ちの方
  - ・特別支援学校または特別支援学級に在学及び在籍されている方
  - ・高次脳機能障害と医療機関で診断されている方
  - ・発達障害（自閉症・アスペルガー症候群・ADHD・学習障害等）と医療機関で診断されている方
- ⑥ 当選確定後に辞退される場合は、7月30日（木）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 メールまたは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、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、抽選となります。当選者におのみ、7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いたしません。
- 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致しません。
- 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。  
（※当選した応募者及び介助者のみ、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  
 ※障害者手帳所持者等は無料



**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](mailto: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 (※別々での抽選になります。右記の方の申込書も併せて、提出してください。)	氏名：		
上記の方が落選して、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			