

# 夏休みこどもお菓子教室

以下の2品のお菓子を作ります。作ったお菓子はすべてお持ち帰りいただきます。

●「夏空ムース」

(ひんやりヨーグルトムースにキラキラ青空ゼリーとヨーグルトで作ったふわふわの雲。黄桃で太陽を飾って、自分だけの「空」を表現しよう！)

●「空のかけらクッキー」

(ココアクッキーにチョコやマシュマロをのせて焼き上げます。オリジナルのデコで楽しく仕上げよう！)



(イメージ)

開催日: 8月9日(日)  
 時間: 午後2時~3時半  
 場所: 堺市立健康福祉プラザ 4階クッキングルーム  
 定員: 8名(※申込多数時抽選)  
 対象: 障害のある小学生(※保護者同伴)  
 費用: 500円  
 持ち物: エプロン、三角巾、ハンカチ、持ち帰り用ビニール袋  
 筆記用具(※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 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  
 ↑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**

切り取り線  
夏休みこどもお菓子教室 申込用紙

フリガナ			
氏名			年齢
	<small>※小学生対象</small>		
フリガナ			
住所	〒 -		
TEL	( ) -	FAX	( ) -
障害名	障害名、障害者手帳の等級などを記載してください。 ( )		
フリガナ			
保護者氏名			
【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31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、参加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 保護者の同伴（※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 この教室は障害のある小学生対象の教室で、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31日（金）までに連絡してください。それ以降の連絡は、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。当選者には、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 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。
- ⑩ 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。
- ⑪ 安全管理上及びトラブル防止のため、ご本人以外の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 1.4 km
- JR 阪和線「上野芝」 駅下車西へ 1.3 km
- 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 (※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		