

デニム生地で作る雑貨教室

型紙をもとに切ったデニム生地を使って
以下の2作品を作ります。

1回目:「未年の貼り絵」(サイズ:縦約 21×横 15cm)

2回目:「クマさん小物入れ」

(サイズ:横幅約 13×奥行 13×高さ 11cm)

開催日:11月12日・26日(全2回、すべて木曜日)

時 間:午後2時～4時

場 所:堺市立泉ヶ丘市民センター

1階障害者集会所 作業室

(住所:堺市南区茶山台1丁7-1)

※会場は健康福祉プラザではありません！

※会場の駐車場は利用できませんので、公共交通機関でお越しください。歩行困難等の障害があり、お車でお越しをご希望の方は申込時に必ずお申し出ください。

定 員:8名(申込多数時抽選)

対 象:小学生以上(※小学生は保護者同伴)

参加費:1,800円(※2回で)

持ち物:ウェットティッシュ、筆記用具、持ち帰り用ビニール袋

※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。



(イメージ)



【1回目:未年の貼り絵】 【2回目:クマさん小物入れ】

申し込みめきり 10月15日(木)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

デニム生地で作る雑貨教室 申込用紙

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。 ()		
※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 会場は「堺市立泉ヶ丘市民センター」です。会場駐車場は利用不可のため、公共交通機関でお越しください。			
② 当選者にのみ10月26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。			
③ 当選決定後に辞退される場合は、11月4日(水)までに連絡してください。それ以降の辞退は、材料代をご負担いただく場合があります。			
☐ ①・②・③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 当選決定後に辞退される場合は、11月4日(水)までに連絡してください。それ以降の辞退は、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。当選者にはのみ、10月26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）

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！

【会場】

堺市立泉ヶ丘市民センター

1階 障害者集会所 作業

（住所：堺市南区茶山台1丁7-1）

【交通アクセス】

泉北高速鉄道「泉ヶ丘」駅ロータリーから徒歩10分

※会場の駐車場はご利用いただけません。



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

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	☐ そのまま当選を希望します ☐ 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 :	☐ 直接 ☐ 電話 ☐ FAX ☐ Email
受 付 者 名		