

# タイルクラフト教室

4 回連続講座で、さまざまな形や色のトレイを使って、  
2 作品作ります。

【1・2回目】おしゃれで便利な「カフェトレイ」

(サイズ:外寸縦約 13.9×横 21.8×高さ 1.9 cm)

【3・4回目】タイルをカットして絵を描いたような  
「タイルカットのアート作品」

(サイズ:外寸縦約23×横18×奥行 1.5 cm)



(イメージ)



開催日:9月6日・20日、10月4日・25日  
(全4回、全て日曜日)

時 間:午後1時半～3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:小学生以上(※小学生は保護者同伴)

費 用:2,000円

持ち物: 筆記用具、作業用エプロン、持ち帰り用ビニール袋、  
防水の捨てられる容器(2・4 回目のみ、例:ヨーグル  
ト 500ml 容器等)

※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 8月17日(月)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

## タイルクラフト教室 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。<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。 |     |          |
| 【確認事項】※必ずご確認ください、下記に <input type="checkbox"/> をいれてください。<br>①当選者にのみ、8月25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、8月28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<br>をご負担いただく場合があります。<br><input type="checkbox"/> 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、8月28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。当選者には、8月25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 1.4 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<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                                                        |                                                                                 |                                                                                                                     |