

健康福祉プラザ 市民交流センター

布手芸教室

手縫いで、素敵な小物を手作りします。
4回連続講座で、飾ると小さくて可愛い
「お雛様」と小物が収納できる可愛い刺繍を
ほどこした「裁縫箱」の2点を作ります。

開催日: 令和3年1月7日、1月21日、2月18日、3月4日
(全て木曜日、全4回)

時間: 午後2時15分～4時

場所: 堺市立泉ヶ丘市民センター 1階作業室
(住所: 堺市南区茶山台1丁目7-1)

※会場は健康福祉プラザではございませんので、ご注意ください。

※駐車場は利用できませんので公共交通機関をご利用ください。
障害があり、お車でお越しをご希望の方は事前に必ず、お申し
出ください。

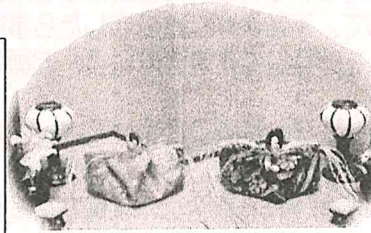
対象: どなたでも

定員: 5名 (※介助者含む、応募多数時抽選)

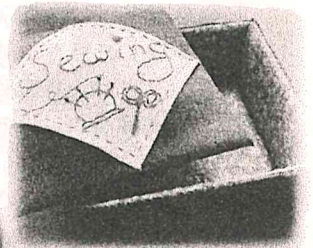
費用: 2,000円 (※全4回で)

持ち物: マスク、筆記用具

※コロナウィルスの感染状況により、中止または延期になる事もあります。



(※付属の小物はつきません)



(↑縦16cm×横16cm×高さ7cm)

応募しめきり 12月15日(火)まで **必着**

※平日夜間(17:30-21:00)・土・日・祝は
FAX・メールのみの受付

応募方法: 「市民交流センター」宛にお願いします

- ・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
 - ・電話 072-275-5017
 - ・FAX 072-243-0330
 - ・Email simin-kouryuu@sakai-kfp.info
- 裏面の注意事項もお読みください

切り取り線

布手芸教室 応募用紙

フリガナ			
氏名			年齢
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、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小学生以下の低年齢のお子様			
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。			

注意事項

※応募用紙にご記入いただいた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のみに使用し、それ以外の目的には使用致しません。撮影について、不都合がございましたら事前に市民交流センターへご連絡いただきますよう、お願いいたします。

※一度、頂戴いたしました材料費につきましては、原則として返金は出来かねますので、ご了承ください。

※小学生以下の方が参加される場合は、保護者の同伴が必要です。

※「対象」が「障害のある人・ない人」の教室で、応募多数の場合は、障害のある方を優先させていただきますので、ご了承ください。(障害のない方が全員落選するということでは、ございません)

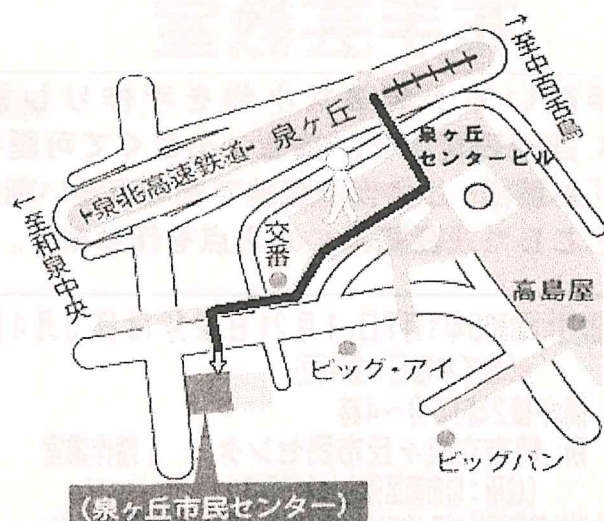
※開催日前日までに連絡がなく、無断で欠席された場合は材料代をご負担頂きますので、ご注意ください。

※メール・FAXでお申し込みの方で、送信後、締切日までにこちらからの受付確認のご連絡が届かない場合は、お手数ですが、市民交流センターまでお問い合わせください。

※お申込みされた月の月末までに、必ず市民交流センターから受講の可否について通知を送りますので、万が一届かない場合は、お手数ですが、市民交流センターまでご連絡ください。

※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ので、ご了承ください。

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



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
※平日夜間（17：30-21：00）・土・日・祝は
FAX・メールのみの受付
E-MAIL：simin-kouryuu@sakai-kfp.info

センター職員記入欄

ご一緒に受講希望する方 (※その方の申請書も提出 してください)	お名前	
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	
その他、特記する事		
受付日時と方法	月 日 時	<input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Email
受 付 者 名		