

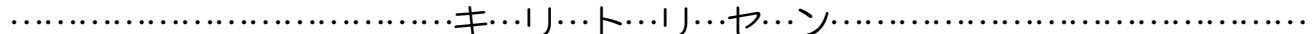


ケーキづくり教室開催要項&参加申込書



- 1 目的 障害のある人とその介助者がケーキづくり教室に参加して、楽しみながら季節感あふれるケーキをつくり、参加者同士の親睦と交流および社会参加の促進を図る
- 2 内容 テイクアウトケーキ&おしゃれカフェ
 - ・チェリー☆ベリーケーキ（直径約12cm丸型1台）の作成（持ち帰り用）
 - ・パンケーキキャラメルバナナ添えと紅茶を食しながらの交流
- 3 主催 滋賀県立障害者福祉センター
- 4 日時 平成30年12月1日（土） 14時00分～17時00分
- 5 会場 大阪ガスクッキングスクール滋賀（JR草津駅西口下車 徒歩5分・裏面地図参照）
住所：草津市西大路町5-34 電話：077-566-0949
- 6 対象者 障害のある人（中学生以上）とその介助者
- 7 募集定員 18人（先着順）
- 8 費用 無料（ただし、教材実費1,500円が必要です。）
材料費は、11月17日（土）までに当センターまでご持参ください。
※11月20日（火）以降のキャンセルについては材料費を返金できません
- 9 申込方法 参加申込書をセンター受付へ直接提出、または、郵送・FAXにてお申込ください。
※郵送・FAXでお申し込みの方へは、折り返し確認の連絡をいたします。連絡がない場合は、届いていない可能性がありますので、センターまでお問い合わせください。
- 10 受付期間 平成30年10月20日（土）から11月11日（日）までの開所日（10月22、29日、11月5、6日を除く）、開所時間（午前9時30分から午後8時30分まで）内とします。
- 11 その他
 - ・当日の持ち物・・・ 筆記用具、エプロン、三角巾、手拭きタオル
 - ・悪天候（特別警報、暴風警報等発令）の場合は、中止または延期することがあります。
 - ・写真撮影、記事、教室の様子等が報道されることもあります。
 また、広報等の刊行物に掲載することもありますので、ご了承ください。
- 12 問い合わせ 滋賀県立障害者福祉センター

住所：〒525-0072 滋賀県草津市笠山八丁目5番130号
 TEL：077-564-7327 FAX：077-564-7641
 メール：webmaster@shiga-fukushi-center.com 担当 川村



ケーキづくり教室参加申込書

| | | | | |
|---------------|--------------------|-------------|-----------------|-----|
| ふりがな 受講者氏名 | | 年齢 | 歳 | |
| 障害名 | | 介助者の 有 無 | 有 無 ○を付けて下さい | |
| 住所 | 〒 ー | | | |
| 電話番号 | ※連絡のとれる番号をご記入ください。 | お菓子作り経験 | | |
| 備考 | | FAX 返信日 | 受付日 | 受付者 |

※申込書に記載されている情報は、個人情報保護法に基づき、ケーキづくり教室以外では使用しません

☆ 会場地図 ☆



* 会場への右折進入は出来ませんのでご注意ください。

★テイクアウトケーキ & おしゃれカフェ★



●チェリー☆ベリーケーキ
(直径約12cm丸型1台)

※お持ち帰りいただきます。

&



●ふわわりしあわせパンケーキ
キャラメルバナナ添え

※作ってその場で食べます。