

お正月生け花教室 開催要項・申込書

- 1 目的 季節の花を愛で楽しみながら、花を生け、情操を豊かにし、教養を高めるとともに、参加者同士の交流と社会参加の促進を図る
- 2 内容 お正月の生け花を生ける
- 3 主催 滋賀県立障害者福祉センター
- 4 日時 令和4年12月25日（日） 10時00分～12時00分
- 5 会場 滋賀県立障害者福祉センター 会議室
- 6 対象者 障害のある人
- 7 募集定員 10人（先着順）
- 8 受講料 無料（ただし、教材実費2,000円が必要です）
材料費は、12月10日（土）までに当センターにご持参ください。
※12月11日（日）以降のキャンセルについては教材費を返金できません。
（教材のみをお渡ししますので、12月25日（日）13時から28日（水）12時までにセンターへお越しください。26日（月）を除く）
- 9 申込方法 所定の参加申込書に記入の上、受付期間内に、来所、FAX、または郵送にてお申込みください。
※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。連絡がない場合には、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 令和4年11月19日（土）から12月10日（土）までの開所日（11月21、24、28日、12月5日を除く）、開所時間（9時30分から20時30分まで）内とします。ただし、11月23日（水・祝）は、夜間閉所のため16時30分までです。
なお、受付期間内でも定員に満ちた場合は受付を終了しますので、ご了承ください。
- 11 その他 ・剣山、花きりはさみをお持ちの方はご持参ください。
・新型コロナウイルス感染症への対応については、別紙を参照ください。
・新型コロナウイルスの感染拡大による社会情勢の悪化、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、記録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5-130
TEL：077-564-7327
FAX：077-564-7641
メール：webmaster@shiga-fukushi-center.com

担当：川村・花野

お正月生け花教室 申込書

ふりがな 受講者氏名		年 齡	歳		
住 所	〒 —				
電 話 番 号	※連絡のとれる番号をご記入ください	障害名			
備 考			FAX 返信日	受付日	受付者

※ 個人情報保護法に基づき、申込書に記載されている情報はお正月生け花教室以外では使用しません ※