

夏休み!! こども クッキング 教室



浅野 ゆか 先生

対 象 **小学生～高校生 8名**
(障害の有無は問いません)

講 師 **浅野 ゆか 先生**
(料理教室「七ツ森」主宰)

持ち物 **エプロン、三角巾、
箸、スプーン、飲料**

申込み **申込書にご記入の上、
FAXや電話または窓口にて
お申込みください。**

参加費お1人様 **400円**

メニュー

ごはん・ピザ・サラダ・スープ
※手作りチーズを作ってチーズ
クッキングに挑戦してみよう!

日 程
8月20日 (金)
10:00～12:30
宮城県障害者福祉センター
2階 食堂

この夏!
こどもクッキングで盛り上がるよ

参加者大募集!!

宮城県障害者福祉センター



仙台市宮城野区幸町4-6-2

022-291-1585

福祉センターの教室に参加される皆様へのお願い

ご自宅で検温をお願いします。

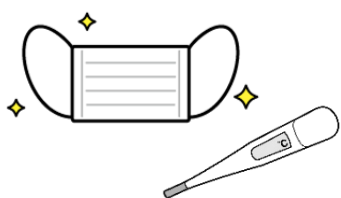
発熱（37.5℃以上）にかかわらず、せき、くしゃみ、体のだるさなど風邪の症状がある方、体調のすぐれない方は参加をご遠慮ください。なお、受付時に検温結果をご報告いただきます。

マスクの着用をお願いします。

マスクを着用されていない方の入館をご遠慮させていただいております。

当センターは、皆様に安心して教室にご参加いただくため、以下の取り組みを行います。

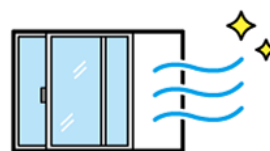
職員のマスク着用・
検温による体調把握



会場の
消毒と清掃



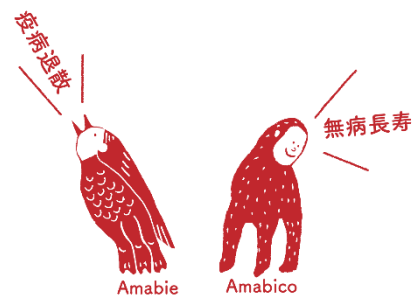
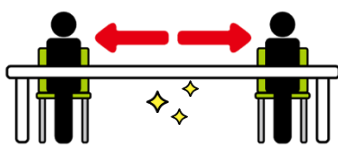
会場の
定期的な換気



会場に
消毒液を設置



ソーシャル
ディスタンスの確保



ご応募お待ちしております!!

F A X送信先 宮城県障害者福祉センター宛て

(022-297-0721)

電話番号 (022-291-1585)

「クッキング教室」参加申込書

氏名	(ふりがな)		
			(才)
住所	〒 —		
連絡先	自宅電話:	—	—
	ファックス:	—	—
	携帯電話:	—	—
障害状況	肢体不自由 知的障害 そのほか(視覚障害 言語障害	聴覚障害 精神障害 発達障害)
付き添い者 氏名	(ふりがな)	付き添い者も食事をされますか? はい ・ いいえ 「はい」の方はお子様と同様の持ち物をご持参ください。	
そのほか	◆職員に知っていてほしいことや必要な配慮があればご記入ください。		

※ご記入いただきました個人情報、教室に関するご連絡
にのみ使用させていただきます。

※上記申込書に記入の上、当センターまでご提出いただく
か、電話にてお申し込みください。

※今後の県内における新型コロナウイルスの感染状況に
よっては教室の中止、延期をする場合があります。ご了承
ください。