









令和5年度 出前教室

- *ねらい 当センターの事業を県内の障がい者団体・施設、支援学校等や地域の皆さまに出前形式で提供します。教室の開催にあたっては新型コロナウイルス感染症対策に留意し、安全な環境のなかで実施できるように努めます。
- *対象 ①障がい児者団体(グループ・サークル)、特別支援学校、支援学級、PTA、福祉施設など。(当センターに宿泊される学校や団体様の日中活動でも利用できます。)
②地域の団体・グループ
- *時期 随時相談に応じます。(できるだけ、早めのご連絡をお願いします。)
- *費用 プログラムの内容によっては実費(材料代)がかかります。ご了承ください。
また、メニューにより、講師料のご負担(当センターと折半)をお願いする場合があります。(団体様負担・・・3,000円～5,000円程度)
- *会場 体験会場は、当センターでも可能。または各団体で公民館等の部屋をご予約いただき、当センタースタッフが講師の方と共に指定の会場に伺います。



出前メニュー	内 容(メニューによって1時間～2時間程度)	講師謝金・材料費予算等
ポッチャ	パラリンピック種目。障害の有無に関わらず楽しいよ!	無料 
卓球バレー (ころがし卓球)	3回以内で相手コートに返すルールです。 6人対6人で卓球台がなくてもできます!	無料 
スティックボール	スティックでボールを打ち、的を狙います!	無料 
クワイアチャイム	どなたでも楽しく演奏ができる楽器です。(音楽)	無料(伴奏無し)～3,000円(伴奏者有)
手作りパン教室	パンの香りに包まれながら楽しくパン作りをしませんか。	講師料 5,000円、材料費 1人 500円 
わくわくダンス☆	あなたのリズムがみんなのリズムに! 楽しい時間です!	講師料 5,000円
リラックスヨガ	ヨガで心と身体を整えませんか! !	講師料 5,000円 
フラワーアレンジ	お花と向き合う～気持ちがスッキリするいい時間です。	材料費 1人 200円、講師料 3,000円
盆点前(お茶)	気軽にお抹茶を! シャカシャカ体験は人気です。	材料費 1人 200円、講師料 3,000円
筆あそび	くせ字をいかすアート書。きっと自分の字が好きになります。	講師料 5,000円
出前コンサート	素敵な音色に魅了されること間違いなし! マリンバとピアノの演奏です。	講師料 10,000円 
革細工	ふだんづかいの革の小物を作ってみましょう。	材料費 1人 500円、講師料 5,000円
楽しいネイル体験	ネイルのおしゃれを自分でやってみましょう!	材料費 1人 300円、講師料 5,000円
素敵なアロマ体験	アロマのいい香りで気持ちをリフレッシュしませんか。	材料費 1人 400円、講師料 5,000円
たのしい手仕事!	無心になって手仕事を楽しむ・・・かわいい・かんたんな手芸をやってみませんか?	材料費 1人 300円、講師料 5,000円
キャップハンディ	福祉体験学習・当事者との交流会を企画・提供します。	要 相談

【お申し込み・お問い合わせ先】 ★宮城県障害者福祉センター 「出前教室・出前イベント」係
TEL 022(291)1585 FAX 022(297)0721 (火曜・祝日 休館)
代表メール: miyasyoufuku@gmail.com



趣味の教室 出前事業《自主事業》 団体申込書			
団体名	団体名 (団体代表者 :)		
	今回の担当者 氏名 :		
連絡先	住所 〒		
	T E L		
	F A X		
	E - m a i l		
出前メニューの内容 (○で囲む)	・ポッチャ ・卓球バレー ・スティックボール ・クワイアチャイム ・手作りパン教室 ・わくわくダンス ・フラワーアレンジ ・盆点前(お茶) ・筆あそび ・革細工 ・楽しいネイル体験 ・たのしい手仕事! ・キャップハンディ & 当事者の方との交流会 ・出前コンサート ・素敵なアロマ体験 ・リラックスヨガ ・その他 (ご希望をお書きください)		
実施希望日時	第1希望	年 月 日 ()	: ~ :
	第2希望	年 月 日 ()	: ~ :
	第3希望	年 月 日 ()	: ~ :
実施会場	会場の名称		
	会場の住所		
	T E L		
	会場の広さ (体育館 / 多目的ホール / 会議室)		
参加対象者 予定人数	幼児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 大学生 ・ 成人 ・ 高齢者 * 障がいの有無 (主に障がいがある ・ 障害はない ・ 混合) * 障がい種別 (肢体不自由 ・ 視覚障がい ・ 聴覚障がい ・ 知的障がい ・ 精神障がい ・ 内部障害 ・ 発達障がい ・ その他) * 人数 (人)		
貴団体の開催 行事の内容	内容 : レクリエーション ・ 研修 ・ その他 ()		
要綱等の有無	有 ・ 無 (有る場合は要綱を添付またはFAX願います。)		
行事保険	(○で囲む) 貴団体で加入済み ・ 今回のみ加入希望		
質問等	施設概要説明 ・ 事業概要説明 希望 (福祉センター承諾済み)		
※センター 記入欄	受付日		担当職員
	受付職員		派遣講師 ・ 協力者 【 有 ・ 無 】

このたびはお申し込みをありがとうございました。どうぞよろしくお願ひします。