

令和5年度カルスポ交流事業 趣味の教室

手作りブーランジェリー

(手作りパン屋さん)



日時・会場

7/31〔月〕 10:00~12:30頃まで

宮城県障害者福祉センター（宮城野区幸町4-6-2）2階・食堂

対 象：障がいの有無問わずどなたでも参加可能。

募集人数：10名程度（応募された方が多数の場合は抽選となります。）

講 師：四季の森パーニス 岡本牧子 氏

参加費：500円

持ち物：エプロン、三角巾、マスク、手拭きタオル、水分

申込み：申込書にご記入の上、FAX や電話または窓口でお申込み
ください。抽選後、参加の可否についてご連絡いたします。

締 切 日：7月1日（土）

\\ 今回のメニュー //

- ・オレンジカスタードパン
- ・揚げないカレーパン
- ・コーンスープ
- ・フルーツポンチ



別の教室で作った
パンの写真です。
(今回のメニューでは
ないですが参考までに)

主 催

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

入館時の検温と手指消毒にご協力をお願いします。

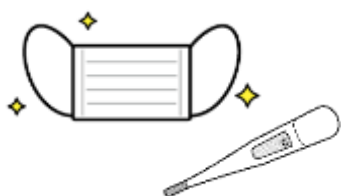
館内に入館される際、入口に設置してあります消毒液での手指消毒と検温器での検温にご協力をお願いいたします。

マスクの着用にご協力をお願いします。

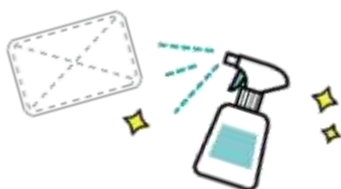
教室内では、できるだけマスクの着用にご協力をお願いいたします。

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。

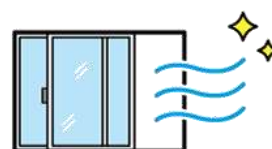
職員のマスク着用・
検温による体調把握



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!!

FAX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)

「手作りブーランジェリー」参加申込書

氏名	(ふりがな) (歳)
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 視覚障害 聴覚障害 内部障害 知的障害 言語障害 精神障害 発達障害 その他()
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
その他	◆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は、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。