

令和5年度カルスポ交流事業
趣味の教室
クッキング教室

値上がり続きのこのご時世
家計の応援レシピを
作ろう！！



『小松菜のおから煮』



『高野豆腐の揚げ煮』

参加費お1人様 **500円**

メニュー

- ▣高野豆腐の揚げ煮
- ▣納豆汁
- ▣小松菜のおから煮
- ▣おからサラダ

日 程

9月16日(土)
10:00~12:30
宮城県障害者福祉センター
2階 食堂

対 象

どなたでも可能(15名程度)
(初めての方で障がいのある方優先。)

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、マスク、
お茶か水

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。

※申込多数の場合は
抽選となります。

参加者大募集!!

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。

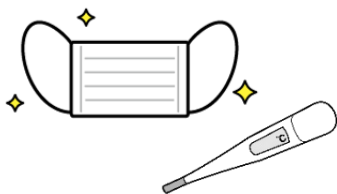
館内に入館される際、入口に設置してあります消毒液での手指消毒と検温器での検温にご協力をお願いいたします。

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。

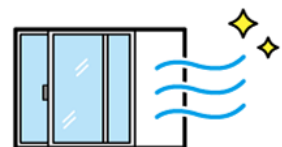
職員のマスク着用・
検温による体調把握



会場の
消毒と清掃



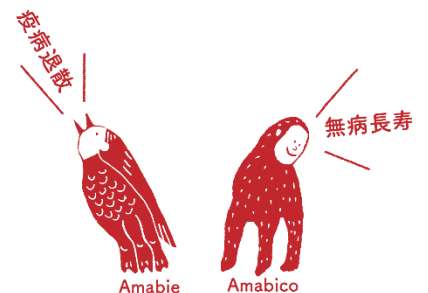
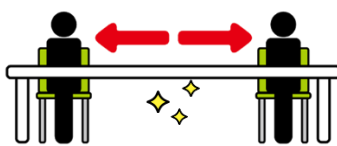
会場の
定期的な換気



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 !!

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 内部障害 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	
そのほか	◆職員に知っ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。