



令和7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)、小・中学校、特別支援学校、PTA、福祉施設など。(当センターに宿泊される学校や団体の日中活動でも利用できます。)
②地域の団体(グループ・サークル、子ども会、町内会他)
- * 時期 5月～1月(2ヶ月前までにご連絡をお願いします。) ※毎週火曜日、祝祭日、年末年始はお休みです。
- * 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、講師料のご負担をお願いします。
- * 会場 当センターでの実施も可能です。または各事業所か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。障がい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人对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。(ハンドベル)	無料 伴奏者有: 2,000円
音楽体験	お琴の体験や楽器遊び、コーラス等、色々選んで体験。	講師料 6,000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 6,000円
※ リラックスヨガ	ヨガで心と身体を整える気持ちのよい時間です。	講師料 6,000円
※ だれでも ジャズダンス	バレエ要素を基礎としたダンスジャンルです。様々な曲で楽しく踊ってみませんか?	講師料 6,000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よい時間です。	講師料 6,000円 材料費 1人 400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。	講師料 6,000円、材料費 1人 300円
書つくしんぼ	木や動物の羽根や毛を使ってあなた流の作品を! ※道具はセンターから持参します。	講師料 6,000円、材料費 1人 100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のマリンバとピアノの演奏です。 ※マリンバ体験コーナーもあります。	講師料 10,000円
革細工	普段使いの革の小物を作ります。(ブローチ等)	講師料 6,000円、材料費 1人 500円
※ 手作りパン教室	パンのいい香りに包まれながらパン作りに挑戦します。	講師料 6,000円、材料費 1人 700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。	講師料 6,000円、材料費 1人 400円
たのしい手仕事!	かわいくて手軽にできる手芸に挑戦!(フェルトバッグ等)	講師料 6,000円 材料費 1人 500円～
キャップハンディ	福祉体験学習・当事者との交流会・発達障がいの理解に関する講座を企画・提供します。	無料 但し、当事者交流会の場合 6,000円

※万一を考えた保険加入をおすすめします。



趣味の教室 出前教室《カルスポ交流事業》 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)	<ul style="list-style-type: none"> ・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 ・だれでもジャズダンス ・盆点前(お茶) ・書つくしんぼ ・革細工 ・たのしい手仕事! ・音楽体験(お琴・楽器遊び・コーラス) ・素敵なアロマ体験 ・キャップハンディ&当事者の方との交流会 ・リラックスヨガ ・出前コンサート(マリンバ体験 有・無) ・その他ご希望の内容をご記入ください() 				
実施希望日時 ※必ず3日程までご記入 ください	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。)				
行事保険の確認	<input type="checkbox"/> 貴団体で加入済み(加入済の場合は✓を入れてください。) ※調理活動、ダンス等の身体を動かす内容のものは、万が一に備え加入が必須条件となります。				
※センター 記入欄	受付日		謝金の確認	担当職員	
	受付職員		済 未	派遣講師・協力者 【 有 ・ 無 】	

このたびはお申し込みをいただきありがとうございました。