

当センターの事業を出前形式で提供します。体験してみたい活動や、学んでみたい内容など、ご希望に合わせてご対応いたします。まずはお気軽にお問合せください。

- * 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、福祉施設等
(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(グループやサークル、子ども会、町内会の活動他)
- * 時期 5月～1月(2ヶ月前までにご連絡をお願いします。) ※火曜・祝日は休館日です。
- * 費用 メニューにより、講師料や材料費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、各事業所や公民館等の部屋をご予約いただき、スタッフが講師と共に指定の会場に伺います。(※駐車場の確保をお願いします。)

【お申込み・お問合せ先】 ★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 (休館日:火曜日・祝祭日・年末年始)

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体験できます！	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人で卓球台が無くてでもできます！	無料 
スティックボール	スティックでボールを打ち、的を狙って倒した点数を競います。	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	「楽器遊び」、「コーラス」等、色々選んで体験できます。	講師料 7,000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 7,000円
※ 楽しく踊ろう ジャズダンス	バレエの要素を基礎としたダンスジャンルです。 初心者大歓迎！必ず楽しめること間違いなしです！！	講師料 7,000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 7,000円 材料費 1人 500円 
盆点前(お茶)	気軽にお抹茶を！シャカシャカ体験が大人気です。	講師料 7,000円 材料費 1人 500円
書つくしんぼ	筆の他にも、木や動物の羽根等を使い、あなた流の作品を作成！ ※道具はセンターから持参します。	講師料 7,000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 15,000円 
革細工	普段使いの革の小物を作ります。(ブローチ等) ご希望の内容があればご相談ください。	講師料 7,000円 材料費 1人 500円程度
※ 手作りパン教室	いい香りに包まれながらパン作りに挑戦します。	講師料 7,000円 材料費 1人 700円 
素敵なアロマ体験	アロマの香りで気持ちをリフレッシュ！素敵な作品が完成します！	講師料 7,000円 材料費 1人 500円 
たのしい手仕事！	かわいくて手軽にできる手芸に挑戦☆ (内容については要相談)	講師料 7,000円 材料費 1人 500円程度
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 (当事者交流会の場合は講師料 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 ・フラワーアレンジ ・革細工 ・だれでもジャズダンス ・盆点前(お茶) ・書つくしんぼ ・たのしい手仕事! ・音楽体験(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 <u>※必ず3日程までご記入 ください</u>	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・障がいはない・混合) * 障がい種別 (肢体不自由・視覚障害・聴覚障害・知的障害 高次脳機能障害・精神障害・内部障害・発達障害・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。) <input type="checkbox"/> 未加入 ※調理活動、ダンス等の身体を動かす内容のものは、万が一に備え加入をおすすめします。					
※センター 記入欄	受付日		謝金	駐車場	担当職員	
	受付職員		済 未	済 未	派遣講師 協作者 【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。