

# バッグチャーム作り(バッグ付き)

ねん がつ たち か  
2024年10月1日(火) 10:30~12:00

バッグチャームとは、バッグに付けるアクセサリーの事です。



バッグチャームのリボンはピンクかグレーの、いずれか一つです。

バッグは黒・白・青など6色から選んでいただけます。

※リボンもバッグも在庫に限りがあるため、希望のお色を選べない場合があります。

|        |                             |
|--------|-----------------------------|
| 場所     | 西宮市総合福祉センター 本館4階 会議室403・404 |
| 対象     | 西宮市内在住・在勤・在学・在園の障害のある方と介護者  |
| 定員     | 10人(先着順)                    |
| 内容     | バッグチャーム作り(バッグ付き)            |
| 講師     | 池戸 実帆子氏(M.cradle)           |
| 参加費    | 材料費1人1,000円(当日徴収)           |
| 申込について |                             |

☆申込用紙にご記入の上、持参またはFAX・郵送で9月24日(火)までに

お申込ください。電話でのお申込は受け付けていません。

☆手話通訳・要約筆記が必要な方は、お申出ください。

◆当日、開催2時間前に警報が発令されている場合は中止になります。

【申込先】 西宮市総合福祉センター 総合福祉センター事業課  
施設管理・事業係 担当：尋木・柳瀬

〒662-0913 西宮市染殿町8-17

[TEL] 0798-33-5501 [FAX] 0798-35-1132

えら  
お選**び**いただけるバ**ッグ**の色  
いろ



ブラック



キャンバス



イエロー



グリーン



ブルー



薄グレー

ねんど 2024年度 バッグチャーム作り教室 申込書

(No. )

|  |  |                   |
|--|--|-------------------|
| さんかしゃ なまえ<br>参加者の名前 (フリガナ )                                | ねんれい<br>年齢   | せいべつ<br>性別        |
|  | さい<br>歳  | おとこ おんな<br>男 ・ 女  |
| じゅうしょ<br>住所 (〒 - )   | れんらくさき<br>連絡先 (携帯 ・ 自宅 ・ その他)  |                   |
| しょうがいしやてちょう<br>障害者手帳 (判定)                                  | しょうがいしゆべつ<br>障害種別 (○をつけてください)  |                   |
| <input type="checkbox"/> からだしょうがいしやてちょう<br>身体障害者手帳 ( 級 )   | しだい しかく ちょうかく げんご ないぶ<br>肢体 視覚 聴覚 言語 内部<br>ちてき せいしん へつたつ<br>知的 精神 発達 その他 |                   |
| <input type="checkbox"/> せいしんほけんふくしてちょう<br>精神保健福祉手帳 ( 級 )  |  |                   |
| <input type="checkbox"/> りょういくてちょう<br>療育手帳 ( A ・ B1 ・ B2 ) |  |                   |
| しょうがいめい しょうがい じょうきょう<br>障害名 ・ 障害の状況 など                     |  |                   |
| はいりよじこう<br>配慮事項 など   |  |                   |
| くるまいす<br>車椅子の使用 ( あり ・ なし )                                | (その他 詳細)   |                   |
| じょうほうほしょう<br>情報保障 ( 手話 ・ 要約筆記 )                            |  |                   |
| かいごしゃ しえんしゃ どうこう<br>介護者 ・ 支援者などの同行                         |  |                   |
| なし ・ あり<br>(○をつけてください)                                     | ヘルパー (事業所名 )   |                   |
|  | 保護者 ・ その他 (続柄 ・ ご関係 )  |                   |
| ① ご希望のバックチャームの色 (○を付けてください。在庫は各色5個ずつ。)                     |  |                   |
| ピンク ・ グレー ・ どちらでも可   |  |                   |
| ② ご希望のバッグの色 (チラシ2枚目を参考に記入ください。)                            |  |                   |
| だい きぼう<br>(第1希望 )  | だい きぼう<br>(第2希望 )  | だい きぼう<br>(第3希望 ) |

※この申込書に記載された個人情報 は、当教室を円滑に実施するためにのみ利用いたします。

うけつけひ  
受付日

ねん  
年

がつ  
月

ひ  
日

うけつけひ  
受付者 ( )