

し  
知ってるように

し  
知らなかった

にしのみやななえん

西宮七園

ねん がつ かけつ  
2025年11月24日(月)

10:00~11:30



(西百無)第 0368 号

にしのみやななえん こうとうえん こうふうえん こうようえん こうしえん こうろえん くらくえん しょうわえん れきし  
西宮七園(甲東園・甲風園・甲陽園・甲子園・香櫨園・苦楽園・昭和園)の歴史と  
しせい ねん たの まな  
市制100年について、楽しく学びましょう♪

ばしょ 場所 にしのみやしそうごうふくし ほんかん かい  
西宮市総合福祉センター 本館4階403・404

こうし 講師 こにし こうじ にしのみやあしやけんきゅうじょふくしよちょう みやみずがくえんこうし  
小西 巧治さん(西宮芦屋研究所副所長・宮水学園講師)

たいしょう 対象 どんたでも(参加費無料) ていいん 定員 50人(先着順)

もうしこみ 申込 じげん ゆうそう じさん がつ にちしめきり  
2次元コード・郵送・FAX・持参のいずれか(11月19日締切)

しゅわつうやく ようやくひっき ひつよう かた もうして  
※手話通訳・要約筆記が必要な方はお申出ください。

かいさい じかんまえ けいほう で ばあい ちゅうし  
※開催2時間前に警報が出ている場合は中止します。

もうしこみさき 申込先 にしのみやしそうごうふくし そうごうふくし じきょうかかり  
西宮市総合福祉センター 総合福祉センター事業係  
〒662-0913 にしのみやしそめどのちょう 西宮市染殿町 8-17  
TEL 0798-33-5501 FAX 0798-35-1132



2次元コード

2025年度 西宮市総合福祉センター  
西宮歴史講座「知ってるようで知らなかった西宮七園」申込書

受付日 月 日  
(No. )

|                                    |                                                              |      |    |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------|----|
| 名前 (ふりがな)                          |                                                              | 年齢   | 性別 |
| ( )                                |                                                              | 歳    |    |
| 住所                                 |                                                              | 電話番号 |    |
| 〒                                  |                                                              | —    |    |
| 障害について (○をつけてください)                 |                                                              |      |    |
| 肢体 ・ 視覚 ・ 聴言 ・ 内部 ・ 知的 ・ 精神 ・ 障害なし |                                                              |      |    |
| (車イス…あり・なし) (通訳…手話・要約筆記)           |                                                              |      |    |
| 障害の等級                              |                                                              | 障害名  |    |
| 身体種級<br>療育 A ・ B1 ・ B2<br>精神級      |                                                              |      |    |
| 介護者                                | ○をしてください<br>なし ・ あり (ガイドヘルパー・その他) → ( )<br>※ヘルパーの場合、事業所名でも可。 |      |    |
| 知っておいてほしいこと<br>などを書いてください          |                                                              |      |    |

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

西宮市総合福祉センター 受付者 ( )