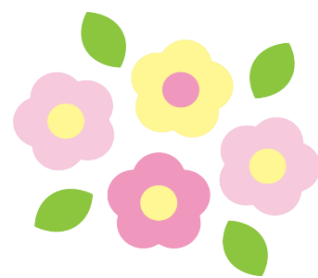


地域活動支援センター事業



# 2023年度 受講者募集!!

明石市内の在住の身体障害者手帳をお持ちの方を対象に教室を開催します。

開催期間：2023年4月～2024年3月

場 所：明石市立総合福祉センター



対 象 者：明石市内在住の身体障害者手帳を持ち、年間を通じて受講可能な方

内 容：ウクレレ、英会話、手話、点字、体操、書道、生花  
短歌、童謡唱歌、囲碁・オセロ、編物、刺しゅう  
陶芸、料理、パソコン（初級・中級）、折り紙細工  
スポーツ(ボッチャ等)、写真、絵手紙 …19教室

定 員：各教室15名程度  
(定員を超えた場合は、希望順位又は抽選になります。)

費 用：無料（但し、材料費などは実費）

申込期間：2023年2月1日（水）～2月17日（金）



問い合わせ先：

明石市立総合福祉センター  
電話918-5660 FAX918-5661  
担当：高田・杉岡・江川

## 2023年度地域活動支援センター事業

# 創作・技能・適応訓練教室

明石市社会福祉協議会では、創作活動や日常生活訓練の機会を提供することにより、在宅の身体障がい者の能力や適性に応じ、自立した日常生活や社会生活を営むことができるよう支援することを目的に地域活動支援センター事業として通所による各種の教室を開催します。

積極的にご参加ください。

★ 会 場 明石市立総合福祉センター

★ 申込場所 〒673-0037 明石市貴崎1丁目5番13号

明石市立総合福祉センター

TEL 918-5660 Fax 918-5661

★ 対象者 市内在住の身体障害者手帳を持っている人

★ 参加費 無 料 （但し、テキスト代や材料費など実費負担あり）

★ 介護保険制度におけるデイサービスとの併用はできません。

★ 手話通訳・要約筆記・視覚障害者ガイドヘルプなどを希望される方は、申し込みの時にご相談ください。

◇開催予定教室

教室名	部 屋	開催日時			回数	備 考
料 理 (1)	技能習得室2	おおむね、第1 又は3	月曜日	10:00～12:00	10	
料 理 (2)	(料理室)	おおむね、第2 又は4	月曜日	10:00～12:00	10	
ウ ク レ シ	作業室	おおむね、第1・3	月曜日	13:30～15:30	13	
短 歌	作業室	おおむね、第2	月曜日	13:30～15:30	8	
童 謡・唱歌(1)	大会議室	おおむね、第4	月曜日	13:30～15:30	8	
童 謡・唱歌(2)		おおむね、第4	木曜日	13:30～15:30	8	
書 道	作業室	おおむね、第1・3	火曜日	10:00～12:00	16	
手 話	大会議室	おおむね、第2・4	火曜日	10:00～12:00	14	
写 真	作業室	おおむね、第4	火曜日	13:30～15:30	10	
生 花	作業室	おおむね、第1・3	水曜日	10:00～12:00	16	
英 会 話	作業室	おおむね、第2	水曜日	10:00～12:00	11	
体 操	多目的体育室	おおむね、第1・3	水曜日	13:30～15:30	15	
編 物	作業室	おおむね、第2・4	水曜日	13:30～15:30	16	
点 字	作業室	おおむね、第1・3	木曜日	10:00～12:00	16	
パソコン中級	作業室	おおむね、第1・3	木曜日	13:30～15:30	16	
パソコン初級	作業室	おおむね、第4	木曜日	10:00～12:00	10	
折り紙細工	作業室	おおむね、第2	木曜日	10:00～12:00	11	
ス ポ ー ツ	多目的体育室	おおむね、第2	木曜日	13:30～15:30	10	
囲碁・オセロ	作業室	おおむね、第1	金曜日	10:00～12:00	11	
刺 し ゆ う	作業室	おおむね、第4	水曜日	10:00～12:00	10	
絵 手 紙	作業室	おおむね、第3	金曜日	10:00～12:00	8	
陶 芸 (1)	作業室	おおむね、第2・4	金曜日	10:00～12:00	16	
陶 芸 (2)		おおむね、第2・4	金曜日	13:30～15:30	16	

※ 都合により変更になる場合があります

※ 料理・童謡唱歌・パソコンはいずれか1教室のみしか入れません。

※ 本年度より書道の開始時間が午前に変更となっております。

# 地域活動支援センター事業利用申込書

年 月 日

(申込者) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話・FAX \_\_\_\_\_ 利用者との続柄 \_\_\_\_\_

利用 希望 者	フリガナ			昭和	平成	年	月	日	
	氏名			(才)					
	住所	明石市		連絡先① (優先)	電話・携帯・FAX ( ) -				
				連絡先②	電話・携帯・FAX ( ) -				
身体障害者手帳		第 種 級 ( ) 第 号 (視覚・聴覚・肢体・内部・その他)							
緊急 連絡先	フリガナ			続柄					
	氏名								
	住所			連絡先① (優先)	電話・携帯・FAX ( ) -				
				連絡先②	電話・携帯・FAX ( ) -				
	フリガナ			続柄					
	氏名								
住所			連絡先① (優先)	電話・携帯・FAX ( ) -					
			連絡先②	電話・携帯・FAX ( ) -					
来館方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 山電 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> その他 ( )								
介助等の 希望	<input type="checkbox"/> 希望する ⇒		<input type="checkbox"/> 視覚障がい者ガイド <input type="checkbox"/> 手話通訳						
	<input type="checkbox"/> 希望しない		<input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 車いす介助						
備考欄									

※事業の利用を必ず伝えてください  
※緊急時に連絡の取れる連絡先を記入してください

2023年度総合福祉センター地域活動支援センター事業  
希望教室申請書

【新規】 住所 \_\_\_\_\_  
フリガナ  
氏名 \_\_\_\_\_  
TEL/ FAX \_\_\_\_\_  
障 害 視覚・聴覚・肢体・内部・その他

希望教室名を記入のうえ、提出してください。  
(提出期限 2023年2月17日・金曜日)

◎希望教室名

第1希望 \_\_\_\_\_

第2希望 \_\_\_\_\_

第3希望 \_\_\_\_\_

第4希望 \_\_\_\_\_

第5希望 \_\_\_\_\_

第6希望 \_\_\_\_\_

- \* 教室の参加者は第1希望から順に決定しますので、希望する順に教室名を記入してください。
- \* 定員を超えたときは、抽選を行います。
- \* 一人6教室まで参加できます。