

絵手紙講座

～大切な人へあなたの想いを絵手紙で。～

- 日 時：平成 29年 9月11日(月) 10:00～12:00
：平成 29年 9月25日(月) 10:00～12:00

○場 所：障がい者交流フラザ 3階 アートワークルーム

○講 師：天野 トミ子 先生(絵手紙愛好会)

○受講料：700円

：ただし、障がい者手帳をお持ちの方は無料

※受講料は、お申し込み時にお支払ください。
なお、申し込み後の受講料は返金いたしません。

○材料費：200円(はがき代) ※購入時のみ要

○材 料：初めての方には顔彩、筆等は、用意します。

○定 員：14名(定員になり次第締め切ります。)

○持ってくるもの：書きたいもの(例：季節の花・果物)

：エフロン・タオル・汚れてもよい服装

○お申し込み：徳島県立障がい者交流フラザ総合案内まで

(徳島市南矢三町2丁目1-59 TEL088-631-1000 FAX088-631-1300)



| | | |
|--------------------------------|--|----------|
| 領 収 書 | | 平成 年 月 日 |
| 様 | | |
| ¥ _____ | | |
| 但し、受講料として | | |
| 徳島県立障がい者交流フラザ 障がい者交流センター 所長 | | 印 |

※ お申し込み時にお書き頂いた内容は、講座に関するご連絡やお知らせなどに使用するもので、ご本人の同意なしに第三者に個人情報を開示、提供することはありません。

| 受 講 申 込 書 | | | | |
|-----------|-------|-----------|---|-------|
| ふりがな | | | | |
| 氏 名 | | | | |
| 住 所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | | | 経 験 | 有 ・ 無 |
| 年 齢 | 歳 | 障がい者手帳の有無 | <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 | |
| 性 別 | 男 ・ 女 | 有 ・ 無 | その他、必要な配慮 <input type="checkbox"/> その他 () | |

No. _____

9月絵手紙講座 ¥