

れいわ ねんど
令和8年度

せんだいしわかばやししょうがいしゃふくし
仙台市若林障害者福祉センター

ざいたくしょうがいしゃ いっぱんし みるむ きょうしつ
在宅障害者・一般市民向け教室

たなばたかざ 七夕飾りを



みんな っく 皆で作ろう



にち	じ	れいわ ねん がつ にち ど
日	時	令和8年7月4日(土) 10:30~12:00
ば	しょ	せんだいし わかばやししょうがいしゃふくし かい しゃかいてきおうくんれんしつ
場	所	仙台市若林障害者福祉センター 1階 社会適応訓練室
たい	しょう	せんだいし ざいじゅう しょうがい かた なんびょう かた ふく
対	象	仙台市に在住の障害のある方(難病の方を含む) たなばたかざ つく きょうみかんしん かた 七夕飾り作りに興味関心のある方
さん	か ひ	むりょう
参	加 費	無料
てい	いん	めい
定	員	10名
も	もの	すいぶんほきゅうよう の もの
持	ち 物	水分補給用の飲み物
こう	し	すずき ともよし せんだいしわかばやししょうがいしゃふくし かしかんりようだんたいいん
講	師	鈴木 朋代氏(仙台市若林障害者福祉センター貸館利用団体員)
しゅ	さい	せんだいしわかばやししょうがいしゃふくし せんだいししょうがいしゃふくしきょうかい
主	催	仙台市若林障害者福祉センター(仙台市障害者福祉協会)

さん かもうしこみほうほう ○参加申込方法

しよてい さんかもうしこみしょ ひつようじこう きにゆう うえ れいわ ねん がつ にち きん ゆうそう
所定の参加申込書に必要事項をご記入の上、令和8年7月3日(金)まで郵送、F A
X、Eメール、お電話、または来所にて仙台市若林障害者福祉センターへお申
こ くだ
込み下さい。

そうげい じょうほうほしょう ひつよう かた れいわ ねん がつ にち ど もうしこ くだ
※送迎または情報保障が必要な方は令和8年6月20日(土)までお申込み下さい。

ていいん しだいし き
※定員になり次第締め切りとさせていただきます。

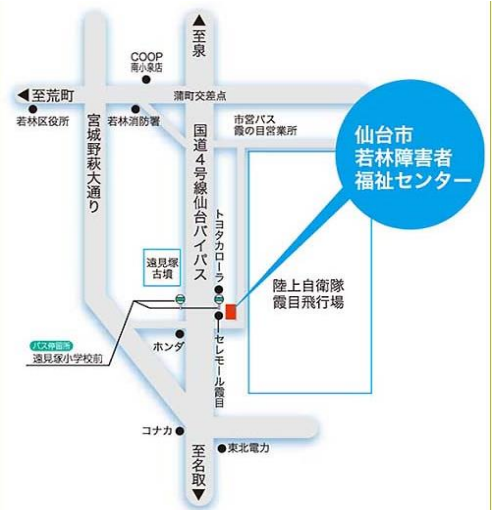
《送迎のご案内》※事前に申し込みが必要です

障害がある方等に送迎を行います。送迎ルートをご覧いただきまして、ご希望がある方は併せてお申し込みをお願いします。

送迎ルート

●往路	薬師堂駅発 (10:10) → 若林障害者福祉センター着 (10:25着)
●復路	若林障害者福祉センター発 (12:05) → 薬師堂駅着 (12:20着)

※送迎時間は目安です。当日の道路状況や参加者の人数により変動があります。



<お問い合わせ・申込先>

社会福祉法人仙台市障害者福祉協会
 仙台市若林障害者福祉センター
 〒984-0824 仙台市若林区遠見塚東8-1
 TEL 294-0450 FAX 285-2430
 E-mail:office-wa@shinsyou-sendai.or.jp

担当：高橋

たなばたかざ みんな つく
七夕飾りを皆で作ろう

さんかもうしこみしょ
《参加申込書》

もうしこみび れいわ ねん がつ にち
〔申込日：令和 8年 月 日〕

フリガナ	
氏名	【 年 月 日生 (歳) 】
住所	〒 ー 区
連絡	TEL ー ー 携帯 ー ー FAX ー ー E-mail @
障害・難病等	<input type="checkbox"/> 障害 (<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 発達) <input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> 一般
車椅子	<input type="checkbox"/> 有 [<input type="checkbox"/> 電動 <input type="checkbox"/> 手動] <input type="checkbox"/> 無
情報保障	手話通訳 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 要約筆記 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 点字資料 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 (その他)
介添人	<input type="checkbox"/> 有 [氏名： TEL： ー] <input type="checkbox"/> 無
送迎の希望	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※送迎ルートはチラシ裏面をご覧ください。
緊急時の連絡先	<input type="checkbox"/> 家族等 <input type="checkbox"/> その他 〔連絡先名： TEL： ー ー ー 〕 ※連絡先が勤務先の場合 〔勤務先名： 〕
特記事項	

※参加申込みに記載された個人情報、本教室に関する目的 (参加者への連絡、講師への連絡、次回以降の本教室に関する案内) にのみ使用させていただきます。