



# 元てがみ教室



日 時 令和5年10月8日(日) 13:00~14:30

場 所 星雲会館2階 西風の間 (下呂市萩原町萩原 1166-8)

内 容 絵手紙には決まった描き方や形式はありません!

**自分が感じたままに自由に大切な人へ思いを届けよう!**

講 師 河口 瑛泉 先生

材 料 費 無料

持 ち 物 特にありません。(ご自宅で使い慣れた物がありましたらお持ち下さい。  
制作に必要なものや道具は事務局で準備します。)

定 員 10名(先着順)

対 象 者 県内在住の障がいをお持ちの方

申込締切 令和5年9月27日(水)まで

申 込 先 (一財)岐阜県身体障害者福祉協会事務局まで

〒500-8385 岐阜市下奈良2丁目2番1号

岐阜県福祉農業会館5階 担当 柴

TEL 058-201-1543 FAX 058-273-9308

E-mail [gisinsyou@human-i-land.com](mailto:gisinsyou@human-i-land.com)



- ※注意事項
- ・介助の必要な方は、介助者の同伴をお願いします。
  - ・手話通訳・要約筆記を希望される方は、下記申込書の「手話通訳」または「要約筆記」欄に○印を付けて下さい。
  - ・参加の際は、マスクの着用をお願いします。

## 申 込 書

絵手紙教室(10/8)

氏 名	年 齢	障 がい	身体・知的・精神 その他 ( )
住 所	〒	交通手段	自家用車(運転・同乗) 公共交通機関
連 絡 先	TEL( )	車いす	有・無
	携帯	手話通訳	要・不要
付 き 添 い	有( )・無	要約筆記	要・不要

※必要事項ご記入及び該当する項目に○印をお願いします。 ※締め切り後、参加通知書を郵送します。