

令和5年度 須崎市生活訓練等事業（料理教室）

1、目的

日常的に作れる料理を学ぶことによって、生活の質的向上を図り、自立生活のための能力向上を目指すこと。

2、実施主体及び実施機関

実施主体 須崎市
実施機関 須崎市社会福祉協議会

3、受講対象者

原則として須崎市に住所を有し次のいずれかに該当するもの

- ア 身体障害者手帳の交付者
- イ 療育手帳の交付者
- ウ 精神障害者手帳の交付者
- エ 難病疾患患者
- オ その他実施機関が必要と認めた者

※定員8名になり次第募集を締め切らせていただきます。

※参加費は（300円）当日集金します。

4、開催日時

令和6年2月8日（木）10：00～12：00

場所 交流ひろばすさき2F 調理室

----- きりとり -----

令和5年度 須崎市生活訓練等事業 料理教室申込書

ふりがな				電話				
氏名	(印)			番号				
住所	〒 須崎市							
生年月日	昭和 平成	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女
障害 手帳番号	県	号	等級	種	級	部位		
アレルギーについて	有（ ） 無 アレルギーをお持ちの方は必ずご記入ください。							
※初めて参加される方は申込時に手帳のコピーをさせていただきますので必ずお持ちください。								
受講に配慮を 必要とする部分				送迎の 必要	要（往復） 往路のみ 復路のみ	不要		

※送迎については自分で来られない方のみでお願いします。