

抽選

こども アートクラブ 1月

自分だけの
カレンダーを作ろう♪

日時

1月5日 日 10:00～12:00

申込〆切 2024年12月22日(日)

対象

障害のある4歳児～中学生

※介助が必要な方は、ご同伴をお願いします。

定員

10人/定員を超えた場合は「抽選」

※抽選結果はハガキにてご連絡いたします。

参加費

300円 材料費を含みます。

※プログラムの申込には
ラポール上大岡の利用登
録が必要です。

会場

ラポール上大岡
8階 創作エリア

申込方法・申込用紙に必要事項
をご記入の上、電話・FAX・郵
送、またはラポール上大岡7階
受付窓口にて直接お申し込みく
ださい。

ラポール
For Smile

【お問い合わせ・申し込み】

〒233-0002

横浜市港南区上大岡西1-6-1 ゆめおおおかオフィスタワー7階

ラポール上大岡 文化担当 TEL 045-840-2160

FAX 045-840-2157

プログラムの
様子はWEBで
チェック!



1 / 5 (日)

「こどもアートクラブ1月分」申込書

申込締切：12月22日 (日)

★ 介助が必要な方はご同伴をお願いします

氏 名	該当する番号に ○をつけてください
ふりがな	1. 参加者 2. 付き添い
利用者カード番号の下4桁 []	
ふりがな	1. 参加者 2. 付き添い
利用者カード番号の下4桁 []	
ふりがな	1. 参加者 2. 付き添い
利用者カード番号の下4桁 []	
★ 必要があれば記入してください	
・ 車いすの方 () 名	
・ その他のラポールに伝えておきたいこと	

※記載されている個人情報に関しては関連した事業以外に使用する事はございません。

当日は記録・広報用に動画や写真等を撮影させていただきます。
以下の項目のどちらかにチェックをお願いいたします。

撮影に同意します

撮影に同意しません

※ラポール上大岡の会員登録時から住所・電話番号等が変更になった場合は必ずご連絡をお願いいたします。