

【申込先】 岩手県社会福祉事業団 佐々木 行

FAX:019-681-2514

メール:kadarto@iwate-fukushi.or.jp

【障がいのある人の創作活動支援】 板垣さんがゆく！ワークショップアドバイス 申込用紙

令和8年 月 日(申込締切 10月26日)

団体・所属先			
住所	〒		
TEL		FAX	
ふりがな			
担当者氏名			
普段の創作活動 内容			
活動に参加する 利用者の 障がい区分	① 該当する箇所に○をしてください。 1 身体_____人 2 知的_____人 3 精神_____人 4 聴覚_____人 5 難病_____人 6 視覚_____人 7 その他() 合計_____人 ② 障がいの程度について、ご記入ください。		
活動に参加可能 な職員	人程度		
創作活動以外の 日中活動内容			
やってみたい 創作活動	希望する内容に○をしてください。(複数回答可) ① 手芸(布物) ② 工芸 ③ 絵画 ④ その他()		
相談したいこと・ 悩みごと	普段の芸術活動や創作活動で、相談したいこと悩みごと等がある方は自由にご記入ください。		
活動を行う上で の留意事項	例)ハサミの使用が難しい、粘土などの異食 など		

Web 環境について

WiFiの有無	Wi-Fi がある ・ Wi-Fi がない
PC 等機器に ついて	施設でお持ちの機器について、該当するものに○をしてください。 1 ノート PC(カメラ対応) 2 Web 用カメラ(PCに取り付けられるもの)

※機器がない場合には貸出も調整します。