

2026年度 聴覚障害者 料理教室



神戸市在住・在勤の聴覚障害者はどなたでも参加できます。
調理台に鏡もついて見やすくなりました。男性也大歓迎！

日時／2026年 7/28(火)、9/1(火)、11/10(火)
2027年 1/12(火) (全4回)
10:00~13:30 (受付:9:45~)

会場／神戸市総合福祉センター3階

ひとり親家庭センター 料理教室

参加費／ 1回 800円×申込み回数分
(最初の受付の時に支払い下さい)

定員／20名 講師／神戸市生活指導研究会から講師2名

持ち物／エプロン・三角巾・手ふき用タオル

申込・問合先：NPO 法人神戸ろうあ協会 TEL:078-371-3071 FAX:078-371-3052
E-mail: npo.kobedeaf@gmail.com

ご本人申込み控え

申込日： 月 日

参加申込日： 7/28(火)、9/1(火)、11/10(火)、1/12(火) ← 参加日に○を記入

参加費： @800円× _____ 回分 = ¥ _____

※切り取り (FAXの場合は切り取らず、そのまま送ってください) ※

聴覚障害者料理教室参加申込み

申込日： 月 日

宛先：078-371-3052

申込×切 ★希望日の1週間前までに★

お名前： _____ FAX： _____

参加申込日： 7/28(火)、9/1(火)、11/10(火)、1/12(火)

参加費： @800円× _____ 回分 (領収済 ・ 領収未)

必要なサポート： 手話通訳 要約筆記 (手書き)

2026年度の料理教室の内容

回数	日にち	メニュー（予定）
第1回	7月28日	<u>夏に食べたいさっぱり!</u> ・そうめん ・夏野菜の天ぷら
第2回	9月1日	<u>ヘルシー和食♪</u> ・肉巻き豆腐 ・うなぎむすび
第3回	11月10日	<u>昔ながらの和のおかずとおやつ</u> ・信田巻き ・黒糖かん
第4回	1月12日	<u>さっぱり×ほっこりの和食バランス</u> ・なます ・黒豆蒸しパン

★申込条件★

- ①参加申込の日に○をつけてFAXしてください。
- ②最初の受付の時に、@800円×申込み回数分をお支払ください。

注意：

都合が悪くなったら、1週間前までに神戸ろうあ協会に必ず連絡してください。食材購入等をキャンセルし、材料費を返金します。
当日のキャンセルは、返金できません。ご協力をお願いします。

