

令和 7 年 10 月吉日

ご利用者様
ご家族様 各位

居宅サービス事業所眞内科クリニック
管理者 一ノ瀬英夫

個別レクレーション

フラワーアレンジメント教室参加の申込書

日頃より、当デイサービスの運営にご理解とご協力いただき誠にありがとうございます。

この度、フラワーアレンジメントの講師をお招きして、アレンジメント教室を実施することと致しました。フラワーアレンジメントの楽しさを皆様と共有し、季節の花々を使った素敵な作品と一緒に作りましょう！皆様のご参加お待ちしております。

【目的】

花の彩り（視覚）、よい香り（嗅覚）、花びらのやわらかさ（触覚）が、心地のよい刺激を精神に与えるとともに、作品完成の達成感や他の方たちとのコミュニケーションの促進。

【実施日】

令和 7 年 10 月 24 日(金)14：30 から開始予定

【料金】

・ 2000 円（花材、オアシス、器代、講師代込み）

ご登録いただいている銀行口座よりお引き落としになります。

※必要物品は当所にてご用意致します。

上記内容に承諾し下記希望事項に丸印を記入して下さい。

フラワーアレンジメント教室へ 《 参加します・不参加 》

御利用者名
