



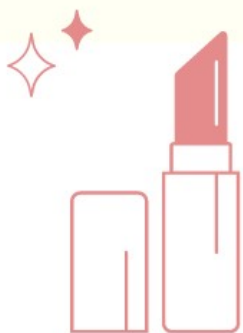
メイクで あなたは か 変わる！

こうかいこうざ
公開講座

たい けん かい

メイクアップ+ネイル体験会

がつ にち
10月18日（火） 10:05~12:30



メイクアップ

あや
亜耶バネツサさん

トータルビューティー
アドバイザー



福祉ネイル

うつみ きくこ
内海紀公子さん

福祉ネイルリスト



たいしやうしや ちよだくない ざ しやうがいしやてちやう も かた
対象者: 千代田区内在任・在勤・在字で障害者手帳をお持ちの方

ないやう ひとり さま ぽいんとメイク20分+福祉ネイル20分の体験が
内容: お一人様 ポイントメイク20分+福祉ネイル20分の体験が
できます。パーソナルカラーアドバイスなども含めて、あなたに
あ 合ったメイクをご提案します。

ていいん めい ていいん こ ばあいちゆうせん
定員: 5名(定員を超えた場合抽選)

さんかひ えん ざいりやうひ
参加費: 300円(材料費として)

も もの ふだん つか けしやうひん
持ち物: 普段使っているファンデーション、化粧品などがありまし
たらお持ちください。

まうしこ し らいしよ じかん
当日のスケジュール: お申込み時にご来所の時間のご希望があ
りましたらお知らせください。①~⑤いずれかのご参加となり
ます。①10:05~10:50 ②10:30~11:15 ③10:55~1
1:40 ④11:20~12:05 ⑤11:45~12:30

もう しめきり げつ
申し込み締切: 10月11日(火)17:00まで

ちゆうせんけつが じかんわく にち ちゆう れんらく
※抽選結果と時間枠は10月12日以降ご連絡します。

もう こ ほうほう まどぐち でんわ
申し込み方法: えみふるの窓口、電話、ファクス、またはホーム
ページのお申し込みフォームからお申し込みください。

かいじやう といあわ ちよだくりつしやうがいしやふくし
会場 & お問い合わせ: 千代田区立障害者福祉センター えみふる

ちよだく かんたするがたい
千代田区神田駿河台2-5 TEL 03-3291-0600 FAX 03-3291-0608

ホームページ <https://emifuru.com>



もう こ でんわ ファクス お申し込みは電話・FAX・ホームページからどうぞ

もう こ さき かいじょう
申し込み先・会場

ちよだくりつしょうがいしゃふくし
千代田区立障害者福祉センターえみふる(千代田区)

うけつけ かいかん じかん
受付(開館)時間:平日 9:00~21:00(第2土曜日除く)

土・日曜日、祝日 9:00~17:00

☎ 03-3291-0600

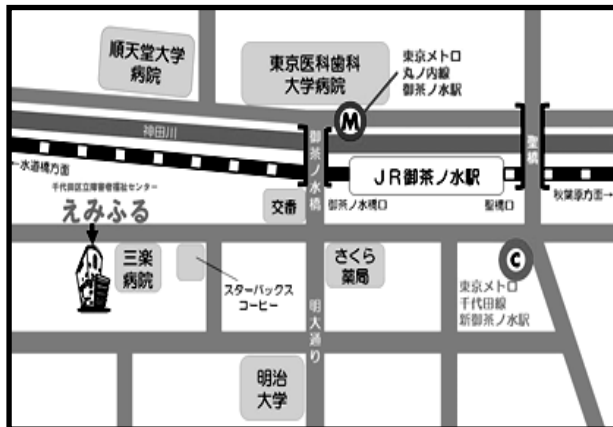
🖨️ <https://emifuru.com>



まどぐち ファクス ようもうしこみしよ そうしんさき

窓口・FAX用申込書(送信先 03-

かいじょうあんないず
会場案内図



3291-0608)

ふくすう かた もう こ ばあい かた なまえ じゆうきにゆうらん
複数の方で申し込む場合はほかの方のお名前を自由記入欄にご記入

<p>ださい こ ないよう 申し込み内容</p>	<p>こうかいこうざ たいけんかい さんかひ えん 公開講座 「メイクアップ+ネイル体験会」 参加費 300円</p> <p>きぼう にちじ ご希望の日時をご記入ください。</p> <p>ねん がつ にち か 2022年10月18日(火)</p> <p>①10:05~10:50 ②10:30~11:15 ③10:55~11:40 ④11:20~12:05 ⑤11:45~12:30</p> <p>①~⑤のうち、第2希望までご記入ください。何時でもよい場合は、希望なしに○をつけてください。</p> <p>第1希望 () ・ 第2希望 () ・ 希望なし</p>
<p>ふりがな</p>	
<p>なまえ ねんれい お名前(年齢)</p>	<p>(才)</p>
<p>ちよだく かか 千代田区との関わり あてはまるものに○をつけてください</p>	<p>ちよだく す ちよだくない はたら 1. 千代田区に住んでいる 2. 千代田区内で働いている</p> <p>ちよだくない がっこう かよ 3. 千代田区内の学校に通っている</p>
<p>も てちょう しゆるい お持ちの手帳の種類 ありなしのどちらかに○をつけてください ありの場合手帳名等にも○をつけてください</p>	<p>ばあい も てちょう あり(ありの場合は持っている手帳に○をつけてください) ・ なし</p> <p>しんたいしょうがいしゃてちょう なんびょういりようけん 1. 身体障害者手帳 4. 難病医療券 あい てちょう 5. その他() 2. 愛の手帳 せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちょう 3. 精神障害者保健福祉手帳 じりつしえんいりようじゆきゆうしゃしょう 3. 自立支援医療受給者証 はいりよ ひつよう かた じゆうきにゆうらん きにゆう ※配慮が必要な方は、自由記入欄にご記入ください。</p>
<p>じゆうしよ ご住所</p>	<p>〒 -</p>
<p>でんわばんごう 電話番号/ファクス</p>	<p>/</p>
<p>メールアドレス</p>	
<p>じゆうきにゆうらん 自由記入欄</p>	