

令和3年度

ひとり親家庭のみなさんの生活を応援するセミナーです！

セルフリンパマッサージ

～めぐりのいい身体づくりのために～

仕事に子育てで大忙しのひとり親の皆さんが、忙しいけれど気持ちのよい毎日を送れたらいいなと、願いを込めてセルフリンパマッサージを企画しました。是非ご参加ください。

日時：令和3年8月28日（土）10：00～11：30

場所：ひとり親家庭支援センター 2階会議室（クッションのきいた部屋ですよ。）

講師：工藤 真樹氏 BonneChance！主催

対象：ひとり親家庭の保護者及び寡婦（子が成人）の方

定員：15名 先着順 **参加費**：無料

持ち物：ハンドタオル。水分補給のためのペットボトル。

服装：着替えの出来るスペースがありません、リラックスできる服装で。

締切日：8月20日（金）

託児：有り 無料 対象は1歳半から就学前までの子どもさん。

託児の申込締切日は、8月16日（月） 水分補給用のボトルご持参のこと。

お申込み：裏面の申し込み書に必要事項をご記入の上、郵便、FAX、又はホームページの問い合わせフォームよりお申込みください。（迷惑フィルターの設定をしている方は解除してください）

※当日午前7時の時点で神戸市内に気象警報が発令されている場合、講座は自動的に中止となります。なお、警報以外での中止については事務局より連絡させていただきます。

<お申込み・お問い合わせ先>

神戸市ひとり親家庭支援センター

（指定管理者 社会福祉法人 神戸市母子福祉たちばな会）事務局

〒650-0016 神戸市中央区橘通3丁目4番1号

TEL 341-4532 FAX 371-6478

（HP）<https://kobe-hitorioyashien.com>

（Facebook）<https://www.facebook.com/kobehitorioyakateishien/>



HP

facebook

LINE

ひとり親家庭のみなさんの生活を応援するセミナー参加申込書

下記に必要事項をご記入の上、郵便・FAX・電話またはホームページのお問合せフォームよりお申込みください。

FAX 送信先：078-371-6478

***令和3年8月28日(土) 10:00~11:30 開催の「セルフリンパマッサージ」に申込みます。**

お名前	ふりがな	電話番号(連絡先)
ご住所		たちばな会会員 (有無どちらかに○) 有 ・ 無
託児希望の方 (1歳半から就学前まで)	お子様のお名前(ふりがな)	性別 男 ・ 女 年齢 歳 ヶ月
	お子様のお名前(ふりがな)	性別 男 ・ 女 年齢 歳 ヶ月

*お預かりする個人情報については、本講座以外で使用することはありません。

*右記の申込フォームからもお申し込みできます。

(迷惑フィルターの設定をしている方は解除してください。)

〔申込フォーム〕 →



お申込み・お問い合わせ先

神戸市ひとり親家庭支援センター(指定管理者 社会福祉法人 神戸市母子福祉たちばな会) 事務局
〒650-0016 神戸市中央区橘通3丁目版1号 電話 078-341-4532 FAX078-371-6478

- 【場 所】 神戸市ひとり親家庭支援センター
神戸市立総合福祉センター3階
- 【最寄駅】 神戸高速「高速神戸駅」徒歩5分
JR「神戸駅」徒歩10分
市営地下鉄「大倉山駅」徒歩5分
「ハーバーランド駅」徒歩12分
神戸市バス「大倉山」徒歩3分

