

パリオリンピック応援企画！フランスのお菓子を作ってみよう！



子どもの料理教室



I 期



キーマカレー
ガレット



濃厚チョコムース

II 期



じゃがいもの
チーズコーンガレット



マドレーヌ

日 時 I 期：2024 年 6 月 8 日（土）
II 期：2024 年 6 月 9 日（日）
いずれも 14:00～16:00（120 分間）
場 所 ヘルスパ塩尻クッキングスタジオ「膳」
対象・定員 小学生 16 名
参加費 4,400 円／2 日間、2,200 円／日
（消費税・食材費込）

※次のキャンセル料をお支払いいただくことで申込みをキャンセルすることができます。講習開始3日前～講習会2日前までは受講料の半額、講習会開始前日以降は受講料の全額

持ち物 エプロン・上履き・タオル・水筒

講師紹介

中倉 典子（なかくら のりこ）

学校給食・地域の栄養相談や料理講師、精神障害者施設の調理実習講師をした経験を持っています。その後、管理栄養士の資格を取得し、現在はフリーランスとして短大の非常勤講師や特定保険指導等に携わっています。

得意料理は家庭料理です。「食べることで楽しく健康に！」を目標としています！

申込み 4 月 22 日（月）～申込書に必要事項をご記入のうえ、参加費を添えて施設受付にてお申込みください ※最少催行人数に達しない場合は中止することがあります



公益財団法人体力づくり指導協会

塩尻市大門 1 番町 1-1 www.tairyoku.or.jp/

ヘルスパ塩尻

TEL.0263-54-3939



S-2404HF-0004

キリトリ線

子どもの料理教室 申込書

2024 年 月 日 No.

氏名	男 女	生年月日 20 年 月 日生 才	年生	
住所	〒	受付印 (施設使用欄)		
電話	自宅			緊急連絡先
開催期	I 期・II 期 (希望する期に○をつけてください)			
アレルギー				

参加規約 本企画に参加しようとする場合は、「通常の健康状態にあるので企画に参加できる」旨の医師の同意が必要です。ただし、保護者および本人の同意書をもってこれに代えることができます。なお、施設が健康上問題のある恐れがあると判断したときは、医師の診断書の提出を求めることがあるほか、参加をお断りする場合があります。上記参加規約に同意し、本企画に参加することに同意します。

2024 年 月 日

署名(保護者)