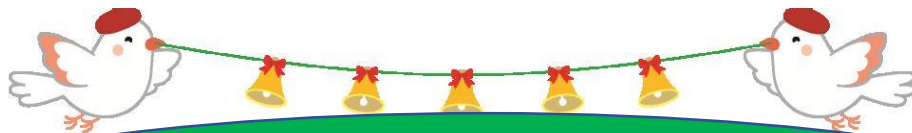


# ハンドベル演奏会

～イングリッシュハンドベルの響きをお楽しみください♪～



と き: 令和元年 12月21日(土) 10:00～12:00

交流会 11:00～12:00

ぼしょ: 港南区地域子育て支援拠点 はっち

ハンドベルサークル ベルクオーレ (プロフィール)  
クオーレとはイタリア語で心。天使のハーモニーとも呼ばれる  
イングリッシュハンドベルの音色を多くの方に届けたいと小学  
校や老人ホーム等で活動中。NPO 法人日本ハンドベル連盟認定  
講師、港南区「街のアドバイザー」を含む6名により構成。

♪演奏予定曲♪

- ・赤鼻のトナカイ
- ・ホワイトクリスマス
- ・となりのトトロより～さんぽ
- ・パプリカ 他



対象者: 横浜市内在住のひとり親家庭の親

\*法的にひとり親家庭でない方も含む

定員: 15名 (お子さまもご参加ください)

参加費: 無料

保育: 無し \*見守りスタッフを配置していますが、預かり保育ではありません。

申込方法: お電話または、裏面の必要事項を E-mail に記載してお申し込み下さい。

\*定員を超えた場合は抽選とさせていただきます。

申込締切

令和元年 12月18日(水)

申込み  
お問い合わせ

＜ひとり親サポートよこはま＞ 横浜市母子家庭等就業・自立支援センター

(運営: 一般財団法人横浜市母子寡婦福祉会)

〒231-0014 横浜市中区常盤町 3-24 サンビル8F

TEL: 045-227-6337

E-mail : sasaki29@zaibosi.org URL : <http://www.hitosapo-ykh.jp>

# 申 込 書

講座名	『ハンドベル演奏会』 令和元年12月21日(土) 10:00~12:00		
ふりがな	当サロンを何でお知りになりましたか?(○をお付けください)		
氏名 (居住区)	_____	( _____ 区)	ホームページ ・ メルマガ ・ チラシ(入手場所: _____ ) ひとり親サポートよこはま支援員 その他( _____ )
電話番号 (携帯電話が不可の場合自宅の電話を記載してください)	携帯: _____	_____	連絡可能な時間帯( _____ 時~ _____ 時)
	自宅: 045 _____	_____	
受講決定通知を発行しますので、郵送希望の方は住所、メール希望の方はメールアドレスを記載してください。			
① 住所	〒 _____	_____ 区	
② メールアドレス	_____		
就労状況	正社員 ・ パート(契約社員、派遣含む) ・ 無職 ・ その他( _____ )		
同伴されるお子様	第1子( _____ 歳)	第2子( _____ 歳)	
	第3子( _____ 歳)	第4子( _____ 歳)	

お申し込み時にご提供いただいた個人情報は本セミナー実施にのみ使用し、その他の目的で使用することはありません。

**みなさまのご参加、  
心よりお待ちしております！**

### ◇会場案内◇

- ◆横浜市営地下鉄 港南中央駅から徒歩5分(約400m)
- ◆「吉原」バス停 下車徒歩1分



- ★駐車場・駐輪場はございません。
- ★会場へは公共交通機関でお越しください。

