花火の絵

低い精度で自動的に生成された説明

**配慮食(ペースト等)のある**

**美味しいホテルランチはいかが？**

　神奈川新聞厚生文化事業団

ＮＰＯ法人フュージョンコムかながわ・県肢体不自由児協会　　　　　　　　　　　　　　　 協力　横浜ベイホテル東急

ホテルのシェフが素材から心をこめてつくる「配慮食」(ペースト等)は格別です。参加されたご家族はひと味違った美味しさに感動されます。時には、ご家族一緒に　ホテルでランチを楽しみませんか。

横浜ベイホテル東急のご協力も得て、今回はエアキャビン付き(　片道:当日以外も有効　:ワンドリンク付き　)プランで、ご招待いたします。



**日　時：　２０２２年10月5日（水）　１３：００～１４：３０**

**会　場：　横浜ベイホテル東急　2Ｆオールデイダイニング「カフェ　トスカ」**

**〒220-8543　横浜市西区みなとみらい2－3－7　　　Tel：　０４５－６８２－２２２２（代）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 食事形態 | 区　分 | 参加費 | エアキャビン付き通常料金 |
| 配慮食 | **ペースト・きざみ** | **2,000円** | **5,500円** |
| 普通食 | **小学生** | **1,000円** | **2,500円** |
| **４歳～６歳まで** | **500円** | **1,000円** |
| **大人（中学生以上）** | **２,000円** | **5,500円** |

**参加費：**

テーブルの上にあるいろんな食べ物

低い精度で自動的に生成された説明

**参加者　：　50名　　ご家族、興味のある方、福祉関係者等**

**お願い：ホテル入口ではサーモグラフィ等に体温測定と手指消毒を**

**お願いいたします。体温が37.5℃以上の方、**

**体調が優れない方は参加をご遠慮ください。**

**申し込み：別紙申込書よりＦＡＸかメールにてお申込みください。**

横浜ベイホテル東急　2Ｆオールデイダイニング「カフェ　トスカ」

ビュッフェ形式でかなり豪華です。

配慮食は、デザートも含めご用意しています。

県内、他県の特別支援学校の修学旅行や地域の方々も、宿泊、会食

などで利用しています。



**事務局：ＮＰＯ法人　フュージョンコムかながわ・県肢体不自由児協会**

**〒221-0825横浜市神奈川区反町3-17-2　神奈川県社会福祉センター5階**

**TEL：０４５－３１１－８７４２　　FAX：０４５－３２４－８９８５**

**Ｅメール：** [jimukyoku@kenshikyou.jp](mailto:jimukyoku@kenshikyou.jp)**H P；**<http://www.kenshikyou.jp/>

**担当：繋（つなぎ）　成田**

**2022.10.5　ホテルランチはいかが？**

**摂食嚥下に配慮を必要とする方への配慮食**

**日　時　：　２０２２（令和４年）１０月５日 ( 水 )　１３：００～１４：３０**

**会　場　：　横浜ベイホテル東急　2Fオールデイダイニング「カフェ　トスカ」**

**受付開始時間：１２：４０～　2Fレストラン入口（予定）**

**駐車場：ホテル地下駐車場　※当日駐車券をご提示ください（２時間割引あり）**

**＜申し込み方法＞　Ｆａｘ　０４５－３２４－８９８５　または　メール**[jimukyoku@kenshikyou.jp](mailto:jimukyoku@kenshikyou.jp)

**〆切り日**９月２６日（月）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 車いすの方は ○ | 食事形態：普通食・ペースト・刻み（**○**）  アレルギーの方は品目他 明記 | ※子どもは年齢を記入（12歳以下のみ）  ※障がいの有無 |
|  |  | 普・ぺ・刻 | 子ども（　　　　　　歳）  障がい　あり・なし |
|  |  | 普・ぺ・刻 | 子ども（　　　　　　歳）  障がい　あり・なし |
|  |  | 普・ぺ・刻 | 子ども（　　　　　　歳）  障がい　あり・なし |
|  |  | 普・ぺ・刻 | 子ども（　　　　　　歳）  障がい　あり・なし |
|  |  | 普・ぺ・刻 | 子ども（　　　　　　歳）  障がい　あり・なし |

※**配慮食で食物アレルギーのある方は、その内容を必ず上記にご記入ください。**

**普通食でアレルギーをお持ちの方も内容を記入ください。ビュッフェ形式ですが食材をご案内いたします。**

※**テーブルは、相席を作らないため家族での申し込みでお願いします。**

※ベビーチェア―が必要な方は空白に記入ください。

※幼児（３歳以下）は無料となります。

※**大きめの車いすはスペースを考慮するため、空白欄に記入**してください。

●参加申し込み決定案内（参加費振込書）の送付先を下記にご記入ください。

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

〒　　　　　　　　　　　住所

* **申込み後、参加案内を送付します。到着後１０月３日（月）までの振り込みをお願いします。**
* **配慮食のキャンセルは9/３０(金)1７時までとなります。その後のキャンセルは返金できませんのでご了承ください。入金されていない場合も、３０日以降のキャンセルは徴収させていただきます。**
* **コロナ禍でもありますので、キャンセル等のご相談は早めに事務局にご相談ください。**

**＜問い合わせ先＞**

**ＮＰＯ法人　フュージョンコムかながわ・県肢体不自由児協会**

**事務局　TEL 045-311-8742 FAX045-324-8985　 Mail :** [jimukyoku@kenshikyou.jp](mailto:jimukyoku@kenshikyou.jp)

**この事業は共同募金配分金により実施しています。**