

令和8年度身体に障害のある方のためのレクリエーション教室

～バター&アイスクリームの手作り体験～

開催日：令和8年11月13日（金） ・ 宮城県刈田郡蔵王町



※申込みは別紙の申込書にて、**令和8年10月16日（金）**までにお願いします。

※メールの場合は申込用紙の内容を記入し hpinfo@shinsyou-sendai.or.jp まで送信してください。（期限厳守）

◆ 行 先：

- ① 道の駅 村田 ②ハートランド蔵王体験館（手づくり体験）
- ③ 蔵王酪農センターチーズキャビン

◆ 対象者（定員）：仙台市内に居住する身体に障害のある方とその介添人 60名

◆ 費 用 負 担：バターづくり体験（保冷バッグ込）・・・880円/名
アイスクリームづくり体験・・・1,100円/名

※ご希望の方は、当日、現金にてお支払いいただきます。
おつりのないようにお持ちください。

◆ 集 合 場 所：仙台駅東口バスターミナル、太白障害者福祉センター、
泉障害者福祉センター

※各センターから乗車希望の方は、公共交通機関のご利用にて集合場所までお越しください
ますよう、ご協力をお願いいたします。

◆ 昼 食

道の駅 村田 にて各自好きなものをお召し上がりください。（実費）

◆参加が決定しましたら、詳細について決定通知を後日送付いたします。

◆手話通訳・要約筆記の情報保障あり

《問い合わせ・申し込み先》

社会福祉法人仙台市障害者福祉協会

〒980-0011

仙台市青葉区上杉1丁目6-10 EARTH BLUE（アースブルー）仙台勾当台ビル5階

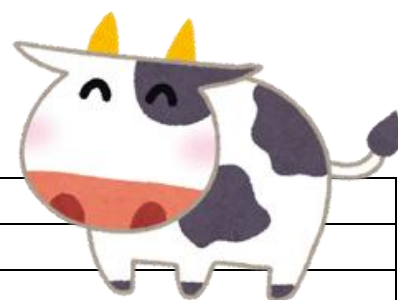
TEL（022）266-0294 FAX（022）266-0292

e-mail hpinfo@shinsyou-sendai.or.jp



～バター&アイスクリームの手づくり体験～

令和8年11月13日（金）



時刻	行程	
8:30	集合	泉障害者福祉センター
8:35	出発	バス移動
9:00	集合	仙台駅東口バスプール・太白障害者福祉センター
9:30	出発	バス移動（40分）
10:10	訪問先① （140分）	道の駅 村田 到着 資料館の見学・特産品のお買い物・昼食 昼食場所のレストラン村山は11時オープンです。当協会にて30席程度のお席を確保しておりますが、ゆずり合ってのご利用をお願いいたします。混雑の程度に応じて、お弁当等の購入しバス車内での飲食も可能です。 ※実費 ※広々トイレあり
12:20	バス集合	
12:25	出発	バス移動（40分）
13:05	訪問先② （85分）	ハートランド蔵王 到着 アイスクリームづくり・バターづくり体験や動物とのふれあい、お買い物をお楽しみいただけます。※実費 ・アイスクリームづくり（所要時間1時間程度） 作り方の違う2種類のアイスクリームを、その場で食べ比べできます。材料の入った瓶をシェイクする課程で手が冷えるので、ハンドタオル持参にてご参加ください。 ・バターづくり（所要時間30分程度） 材料の入った瓶をシェイクしてバターを作ります。片手での作業はこちらの方が行いやすいです。保冷バッグを一緒にご購入いただき、持ち帰りする形となります。 ※広々トイレあり
14:30	バス集合	
14:35	出発	バス移動（5分）
14:40	訪問先③ （40分）	蔵王酪農センターチーズキャビン 到着 特産品やお土産の購入、トイレ休憩 ※広々トイレあり
15:20	バス集合	
15:25	バス出発	バス移動（60分）
16:25	解散	仙台駅東口バスプール・太白障害者福祉センター 着
16:55	解散	泉障害者福祉センター 着

※貸切バスの発着場所については仙台駅東口バスプールのほか、太白障害者福祉センター、泉障害者福祉センターを予定しております。当日の参加者の状況によって調整いたします。

※上記日程は当日の道路状況等により変更が生じる場合があります。

令和8年度身体に障害のある方のためのレクリエーション教室

バター&アイスクリームの手づくり体験 参加申込書

〔申込日：令和 年 月 日〕

ふりがな 氏 名	性別 ☐ 男・ ☐ 女		
生年月日	☐ 昭和・ ☐ 平成・ ☐ 令和 年 月 日（満 才）		
発着希望場所 ※参加者の状況に 応じて調整させ ていただきます	☐ 仙台駅東口バスプール ☐ 太白障害者福祉センター ☐ 泉障害者福祉センター		
手作り体験の希望 ※☑にてご回答く ださい	☐ バターづくり体験（ 名分） ☐ アイスクリームづくり体験（ 名分） ☐ 希望しない		
住 所	〒 ー 区		
連 絡	TEL ー ー 携 帯 ー ー FAX ー ー		
車 椅子	☐ 有〔 ☐ 電 動 ☐ 手 動 〕 ☐ 無 ※バスに乗車する際は、車いすのままの乗車を希望しますか？ ☐ はい ☐ 普通座席を希望 ☐ どちらでも可		
介 添 人	☐ 有〔氏名： TEL： ー 〕 ☐ 無		
緊急時の 連絡先	☐ 家族等 ☐ その他 〔連絡先名： TEL： ー ー 〕 ※連絡先が勤務先の場合 （勤務先名： ）		
手帳の等級	（ 種 級）※手帳の等級については確実に記入してください。 障害名： （ ）		
備 考	手話通訳 ☐ 必要 ☐ 不要 要約筆記 ☐ 必要 ☐ 不要 （その他 ）		

申し込み締め切り日 令和8年10月16日（金）まで（必着）

※参加申込みに記載された個人情報は、本教室に関する目的（参加者への連絡、ボランティア行事保険）にのみ使用させていただきます。

※次回以降の当協会主催事業へのご案内を希望されますか？

☐案内を希望する

☐案内を希望しない