

# 2018 美味しく 配慮食(ペースト等)のある

## イタリアン・会食もいかが！

ご家族・お友だちと たまには楽しむのは いかが！

シェフによる 配慮食レシピ の説明と試食もありますよ。

元気をもらえる音楽もあります。楽しみましょう！

主催 NPO法人 フュージョンコムかながわ・県肢体不自由児協会

共催 医療的ケアおーぷんねっとわーく\* 神奈川

支援 ヨコハマグランド インターコンチネンタルホテル

趣 旨：摂食嚥下に困難をもつ方にも、配慮されたイタリア料理を美味しく、楽しい会食を、しかも横浜ベイブリッジを眺め、音楽を聴きながら、一流ホテルで楽しみませんか？

ホテルのシェフが素材から心をこめてつくられる「配慮食」(ペースト等)は、美味しいのでしょうか。日頃から特別食を摂っている方のご家族の方から、本人は、「みんなきれいに頂き、美味しかったようですよ。」との報告。シェフからレシピの講義、試食もあります。

2009(平成21)年よりこの会食会を開催していますが、一昨年からホテルのご好意で貸し切りとなり、ゆったりと楽しい、素敵な音楽も聴けての会食会を体験して頂きと思います。

日 時： 2018(平成30)年2月25日(日) 13:30~16:00

会 場： ヨコハマグランドインターコンチネンタルホテル

〒220-8522 横浜市西区みなとみらい1-1-1 Tel: 045-223-2222(代)

2F イタリア料理「ラ ヴェラ」・貸し切り

会 費：

|     | 区分                  | 一般(非会員) | FC会員   | 通常料金(土日祝) |
|-----|---------------------|---------|--------|-----------|
| 配慮食 | ペースト・きざみ            | 800円    | 500円   | 1,400円    |
| 普通食 | 障害児者 及び<br>5歳~12歳まで | 1,200円  | 700円   | 1,400円    |
| 普通食 | 大人(中学生以上)           | 3,800円  | 3,300円 | 3,900円    |

参加者： 30人~40人ほど(障害児者及び、付き添い者)先着

その他、50人ほど(関心のある方、関係者等)

講 義： 14:50 ホテルシェフによる講義 「今日の配慮食とレシピ」

15:10~15:40 すてきな音楽を楽しみましょう！

申し込み： 別紙申込書よりFAXかメールに

※ 「赤い羽根共同募金」から助成を頂いて実施します



イタリア料理は、通常は、バイキング形式でかなり豪華です。

配慮食は、デザートも含め5点ほどのメニューとなります。

イタリア料理「ラ ヴェラ」2Fの近くに多目的 トイレがあります。

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。

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

Eメール: [jimukyoku@kenshikyoku.jp](mailto:jimukyoku@kenshikyoku.jp) HP: <http://www.kenshikyoku.jp/>

担当: 松田、繁(つなぎ)

# 2018 イタリアン・会食はもかが!

## — 摂食嚥下に配慮を必要とする方への配慮食 —

日時：2018(平成30)年2月25日(日) 13:30~16:00

会場：ヨコハマグランドインターコンチネンタルホテル

受付開始時間：13:00~(予定) 2Fラヴェラ 入口

駐車場：ホテル地下駐車場・割引券あり

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

×切り日 **2月5日(月)**

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

該当に ○印： 1. 一般(非会員)、 2. フュージョンコム会員

3. フュージョンコム会員希望(今回の参加より適用されます※30年度会員として登録)

※**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持ちの方は、ビュッフェ形式ですので、自己責任でご配慮ください。

※テーブルは、2名席、4名席、5名席となりますので、ご相席となる場合もございます。

※申し込み人数が5名以上の場合はこちらの用紙をコピーして使用ください。

※ベビーチェアが必要な方は空白に記入ください。

※幼児(4歳以下)は無料となります。

※ストレッチャー式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 \_\_\_\_\_

申込が団体(学校等)の場合

団体名・学校名 \_\_\_\_\_

※ **2月15日(木)までの振り込みをお願いします。**

※ **キャンセルは3日前の2/22(木)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。

<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@kenshikyoku.jp](mailto:jimukyoku@kenshikyoku.jp)