

第7回  
みをつくし  
子どもチャレンジ!

# お仕事体験講座

## 8月25日(日) 13:30~15:50

場所：浜松市みをつくし文化センター  
対象：小学生 100名(先着順)  
体験できるお仕事：以下の9種類

6/27(木)  
午前9時より受付開始  
参加費 1,000円



初参加!

### ① 歯科医師 歯科衛生士

歯医者さんのお仕事

協力：(一社)浜松市歯科医師会



### ② 駅員

駅員体験

協力：天竜浜名湖鉄道



### ③ 図書館司書

図書館のカウンター体験と本のクイズにチャレンジ

協力：浜松市立細江図書館



### ④ 楽器メーカー

おんがくの本の作り方  
～楽器演奏でまちがいがし♪～

協力：(株)鈴木楽器製作所

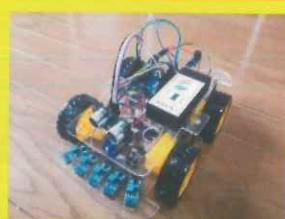


### ⑤ 観光協会スタッフ

みそまんを詰めてみよう!  
(パック詰め)

協力：奥浜名湖観光協会

※みそまん6個を持ち帰りのため、参加費の他に300円いただきます。



### ⑥ ロボットのお仕事

プログラミングカー体験  
(仕組みを知ろう!)

協力：(同)はままつ88



### ⑦ 薬剤師

処方せんから  
おくすりを作る体験

協力：(株)アイセイ薬局



### ⑧ お茶屋さん

商品づくり・販売体験

協力：有限会社 まるたま

### ⑨ 車いすを 開発・製造する仕事

超軽くてカッコいい車いすを  
組み立てて乗ってみよう!

協力：橋本エンジニアリング(株)



<お願い>

- ・8/20(火)よりキャンセル料500円をいただきます。
- ・毎回、キャンセル待ちの方が多くいらっしゃいます。参加できなくなった場合は速やかにご連絡をお願い致します。

【主催・お申し込み・お問合せ】

浜松市みをつくし文化センター (指定管理者 東海ビル管理株式会社)

浜松市浜名区細江町気賀 369

TEL:053-523-3116 FAX:053-523-3126

メール: miwotsukushi@birukan.com

ホームページ: [みをつくしイベント](#) 検索 後援: 浜松市



第7回  
みをつくし  
子どもチャレンジ!

# お仕事体験講座



## スケジュール

- 13:00 ~ 13:30 受付(ホール) ※受付終了後はご参加いただけません。
- 13:30 ~ 13:40 開会式・説明
- 13:45 ~ 14:35 お仕事体験 1 回目 ※1 人 2 つのお仕事を体験します。
- 14:45 ~ 15:35 お仕事体験 2 回目
- 15:40 ~ 15:50 閉会式



## 持ち物が必要なお仕事

お申込みされた第 1～第 4 希望の中に、以下のお仕事が含まれる方はご持参下さい。

- ① 歯科医師・歯科衛生士 …… 筆記用具
- ④ 楽器メーカー …… 赤えんぴつ
- ⑤ 観光協会スタッフ …… 帽子または三角巾、ハンカチ  
※みそまん 6 個を持ち帰りのため、参加費の他に 300 円いただきます。
- ⑧ お茶屋さん …… エプロン
- ⑨ 車いすを開発・製造する仕事 …… 汗拭き用タオル、水分補給用の飲み物



## お申込み

6 月 27 日 (木) 午前 9 時より受付開始。電話・メール・窓口にて受付。  
 表面の 9 種類のお仕事から、希望のお仕事を 4 つ選んでお申し込み下さい。  
**キャンセル料：8/20 (火) より、500 円をいただきます。**



### <注意事項>

- \*6/27 (木) 午前 9 時以前のお申込みは無効となります。
- \*第 1 希望～第 4 希望まで全てご記入下さい。未記入のお申し込みは無効となります。
- \*メールでのお申込みは、当チラシに掲載されているアドレスへ送信して下さい。当館ホームページの『お問い合わせ』からはお申込みいただけませんのでご注意下さい。
- \*お仕事は人数を調整のうえ決定します。実際に体験するお仕事は、当日の受付時にご案内します。体験するお仕事を事前に知りたい方は、8/22 以降にみをつくし文化センターまでお問い合わせください。ご希望に添えないこともございますのでご了承下さい。
- \*参加費は、当日の受付時にお支払いいただきます。
- \*お車の駐車は、係員の指示に従って下さい。

【主催・お申し込み・お問合せ】  
 浜松市みをつくし文化センター (指定管理者 東海ビル管理株式会社) 浜松市浜名区細江町気賀 369  
 TEL:053-523-3116 FAX:053-523-3126 メール: miwotsukushi@birukan.com

キリトリ

**第 7 回『お仕事体験講座』申込書** 申込日 2024 年 月 日

希望のお仕事 ※第 1 希望～第 4 希望まで全てご記入下さい。未記入のお申し込みは無効となります。  
 第 1 希望 ( ) 第 2 希望 ( ) 第 3 希望 ( ) 第 4 希望 ( )

ふりがな  
 受講者氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 学校名 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_  
 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_ 携帯番号 \_\_\_\_\_