

## 下松市・記者発表（配布）資料

令和7年6月4日

| 部 課 名          | 館 長                                                             | 担 当   | 連 絡 先(直通)    |
|----------------|-----------------------------------------------------------------|-------|--------------|
| 教育委員会<br>末武公民館 | 内山 教雄                                                           | 長野 正英 | 0833-41-2965 |
| 1. 件 名         | 令和7年度「親子で楽しむ味噌づくり体験教室」の開催について                                   |       |              |
| 2. 目 的         | 伝統食である「みそ」に関する理解・関心を深めてもらい、体験することで食への感謝の気持ちを育むことを目的とする。         |       |              |
| 3. 日 時         | 令和7年6月14日(土)10時～11時30分(予定)                                      |       |              |
| 4. 場 所         | 末武公民館 視聴覚教室・実習実験室(調理室)                                          |       |              |
| 5. 主催者         | 末武公民館                                                           |       |              |
| 6. 内 容         | みその歴史・種類・材料・作り方・効能についての講義を受け、その後、みその仕込み作業を行う。<br><br>講師 株式会社シマヤ |       |              |
| 7. 参加者         | 末武地区在住の小学生の親子12組                                                |       |              |
| 8. その他         |                                                                 |       |              |

令和7年度

親子で楽しむ

# 味噌作り体験教室

12組  
24名程度

日時 令和7年6月14日(土)  
午前10時～11時30分(予定)

会場 末武公民館 視聴覚教室・調理室



みそらちゃん

対象

末武地区に在住の小学生の親子 12組(※1家族につき申込は1回とします)  
※申込多数の場合には抽選とし、抽選結果は、電子メールにてお知らせいたします。  
@city.kudamatsu.lg.jp が受信できるよう設定をお願いします。

参加費

無料

持ち物

帽子または三角巾、エプロン  
(作業ができる服装でお越しください)

申込み

裏面の参加申込書に必要事項をご記入のうえ、5月30日(金)までに  
末武公民館に提出、または下記 QR コードを携帯で読み取り、  
専用フォームからお申込みください

【お問い合わせ】

〒744-0074 下松市潮音町一丁目1番2号

末武公民館 TEL0833-41-2965 FAX45-0062





令和7年 月 日

## 「親子で楽しむ味噌作り体験教室」参加申込書

申込締切 5月30日(金)まで

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |       |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|
| 保護者<br>(参加者) | ふりがな                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |       |
|              | 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |       |
| 連絡先          | 住所<br>下松市<br>電話<br>携帯または PC アドレス                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |       |
| 参加者氏名(子ども)   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ふりがな | 学年    |
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 氏名   | 小学 年生 |
|              | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ふりがな | 学年    |
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 氏名   | 小学 年生 |
|              | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ふりがな | 学年    |
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 氏名   | 小学 年生 |
| その他          | <p>※申込多数の場合は抽選となりますので、予めご了承ください。抽選結果は、電子メールにてお知らせいたします。(<a href="mailto:@city.kudamatsu.lg.jp">@city.kudamatsu.lg.jp</a> が受信できるよう設定をお願いします。)</p> <p>※いただいた個人情報は、教室の管理運営にのみ使用させていただきます。</p> <p>※イベント中に撮影した写真等を、公民館が発行する媒体等に使用場合がありますので、ご了承のうえ、お申し込みください。</p> <p>※イベント中に万が一怪我等をされた場合、下松市加入の行事保険が適用されますので、公民館までご連絡ください。</p> |      |       |