

HOZO WORKSHOP

10月**27日**(土)・**28日**(日) / マイドームおおさか
3Fワークショップブース

昨年の保険医まつりでご好評を頂いた「みどりのワークショップ」がさらに内容を充実させて今年も開催します。今年のテーマは「いろどり(彩)」。住宅や診療所に彩を与える緑や花を、実際に自分たちでつくる楽しさをご体験ください。

今、人気のハーバリウムづくりから、オシャレな鉢庭づくり、また大工さんのカンナ掛け体験まで、大人からお子様までみんなで楽しめるプログラムとなっています。

A どこにでも飾れるあなただけの庭をー
鉢庭づくりワークショップ

大人1名 2500円
親子なら 3500円

昨年大好評だった鉢庭づくり。様々な植物や石などをご自分で選び、石庭から苔庭までオリジナルの庭オブジェを創ります。ご自宅・診療所にぴったりのあなただけのオリジナルの庭をつくりましょう♪

■27日(土)15:00～16:00 ■28日(日)11:00～12:00/14:00～15:00



B 保険医まつりオリジナルの演出でー
大人気のハーバリウムワークショップ。

大人1名 2500円
親子なら 3500円

大人気のハーバリウム体験。大人からお子様までみんなで楽しんでいただけるWSです♪自宅のインテリアや診療所にもぴったり。お気に入りのハーバリウムを気軽に作りませんか？

■27日(土)16:00～17:00 ■28日(日)12:00～13:00/15:00～16:00



木の楽しさを知るー
大人も子供も楽しめるカンナ削り体験。

無料

日本の大工の技を体験しませんか？
腕利きの大工さんが教えるカンナ掛け。木くずの香りや削る楽しさを知ってもらえる人気の体験コーナーです。

■カンナ削り体験は予約制ではありません。会場までお越しください。



今回のワークショップは保険医協同組合の「すまいん」新事業である『HO-ZO(ホゾ)』が運営致します。ワークショップブースではご来場いただいた会員・組合員の先生方へ、HO-ZOの提案する空間づくりのパンフレット・企画などをご用意しています。また、当日はHO-ZO職人メンバーによるインテリアグッズ等も販売致しますので、ワークショップブースへぜひお越しください。

※HO-ZOについては保険医協同組合オフィシャルHPをご覧ください。

今年のワークショップは保険医まつり期間中、常時オープンしておりますが、スタッフの休憩時、参加人数によりお待ちいただく場合がございますので、事前のご予約をおすすめいたします。

ワークショップのお申し込みは裏面へ

日時・場所

10月27日(土)・28日(日) / マイドームおおさか
3Fワークショップスペース

10月
27日
(土)

時間

ワークショップ内容

参加費

参加
人数

15:00~16:00 | **A** どこにでも飾れるあなただけの庭を一鉢庭づくりワークショップ | 2500円(税込) |

15:00~16:00 | **B** 保険医まつりオリジナルの演出でー大人気のハーバリウムワークショップ。 | 2500円(税込) |

10月
28日
(日)

11:00~12:00 | **A** どこにでも飾れるあなただけの庭を一鉢庭づくりワークショップ | 2500円(税込) |

12:00~13:00 | **B** 保険医まつりオリジナルの演出でー大人気のハーバリウムワークショップ。 | 2500円(税込) |

14:00~15:00 | **A** どこにでも飾れるあなただけの庭を一鉢庭づくりワークショップ | 2500円(税込) |

15:00~16:00 | **B** 保険医まつりオリジナルの演出でー大人気のハーバリウムワークショップ。 | 2500円(税込) |



・講師:猪鼻一帆(**A** 担当)

京都 いのはな夢創園
・2015ハウステンボスガーデニングW杯金賞・最優秀施工賞
・2016
シンガポールガーデンフェスティバル金賞等
海外の有名ガーデンショーで優勝を果たす。今、最も注目される若手造園師

各ワークショップの
お申し込みは保険
医まつりの特設HP
からも可能です。



・講師:浅野生衣(**B** 担当)

プランツコーディネーター。庭師の経験を生かしながら、
大人から子どもまで大人気のサンドアート・リースづくりの
ワークショップを全国各地で行なう。

保険医まつり



お申し込みはFAX: **0120-562-038**迄

各ワークショップは当日参加も可能ですが、事前予約をしていただくと待ち時間はありません。

お申し込み後、FAXにて受講予約票をお送りします。

組合員の先生はもちろん、ご家族、スタッフの方もお気軽にご参加ください。

参加ご希望人数・お名前・TELを記載の上、上記FAX・又はTELにてお申し込みください。

診療所名※	(市・区)
医院TEL※	
お名前&参加数※	様(代表者)参加人数

TEL:06(6568)2741大阪府保険医協同組合 担当:企画事業部(沖田)