

# 令和6年度県民緑花カレッジ講座受講生募集

富山県花総合センター（エレガガーデン）

## 1 コース別日程及び講座内容

1. フラワーアレンジメント基礎コース（全4回定員15名）講師：舘（日本フラワーデザイナー協会本部講師）※午前		
7月13日（土）	夏（プリザーブドフラワー・青いバラ）	教材費 10,000円
11月3日（日祝）	秋（プリザーブドフラワー・クリスマスリース）	
12月26日（木）	冬（生花・お正月）	
2月22日（土）	春（生花・チューリップを使って）	

2. フラワーアレンジメント応用コース（全4回定員15名）講師：舘（日本フラワーデザイナー協会本部講師）※午後		
7月13日（土）	夏（プリザーブドフラワー・青いバラ）	教材費 10,000円
11月3日（日祝）	秋（プリザーブドフラワー・クリスマスリース）	
12月26日（木）	冬（生花・お正月）	
2月22日（土）	春（生花・チューリップを使って）	

3. 洋ランを育ててみよう（全4回定員15名）講師：越野（富山県花総合センター常任講師）		
5月18日（土）	洋ラン栽培の基礎知識、パフィオペディルムの年間管理 ①	教材費 6,000円
7月6日（土）	” ” ” ” ②	
9月14日（土）	” ” ” ” ③	
11月2日（土）	” ” ” ” ④	

4. バラづくり（全4回定員20名）講師：水木（富山県花総合センター主任）		
6月1日（土）	一番花から夏の管理	教材費 4,500円
9月7日（土）	夏剪定と秋の管理	
11月9日（土）	仮剪定と冬の管理	
3月15日（土）	本剪定と春の管理	

5. 花を愛でる（全4回定員20名）講師：富山県花総合センター職員		
4月13日（土）	シンビジウム、デンドロビウムの育て方	教材費 7,500円
6月8日（土）	多肉植物（ハオルチア属）の寄せ植え	
10月26日（土）	スイセンのいろいろ	
12月14日（土）	お正月の寄せ植え	

6. 花の水彩画（全4回定員15名）講師：大野一秀氏（日展作家・光風会会友）※午前		
4月4日（木）	水彩画についての講義、園内の花を描く	教材費 500円
4月11日（金）	園内の花を描く	
5月16日（木）	温室の花を描く	
5月23日（木）	温室の花を描く、講評	

7. 植物図（全4回定員15名）講師：梅林正芳氏（金澤植物図研究会ホトニカイラストレーター）		
令和7年2月23日（日）	植物図についての講義、スケッチ	教材費 1,000円
令和7年3月2日（日）	洋ランなど展示温室の花や植物のスケッチ	
令和7年3月16日（日）	洋ランなど展示温室の花や植物のスケッチ	
令和7年3月23日（日）	スケッチ、講評	

## 2 受講者の募集方法

1, 2, 3, 6, 7 コースの講座は定員 15 名、4, 5 コースの講座は定員 20 名といたします。但し、全講座とも年間を通して受講できる方に限ります。

## 3 申し込み方法

各コース 2 月 16 日（金）から 3 月 23 日（土）までに申込用紙（HP からダウンロード可）に記入のうえ当センター受付へ申し込むか郵送またはメール、ファックスにてお申し込みください。電話での受付は行っておりません。

（申し込み先）富山県花総合センター 〒939-1383 砺波市高道 46-3

Tel 0763-32-1187 Fax 0763-32-1219 メールアドレス [shikisai@city.tonami.lg.jp](mailto:shikisai@city.tonami.lg.jp)

## 4 受講者決定

定員を超えた場合は抽選とさせていただきます。応募者には決定後 3 月 25 日週に郵送でお知らせします。

## 5 受講方法

会場は当センター本館です。受付は 13:00～、講座の時間は 13:30～15:00 です。

1 フラワーアレンジメント基礎、6 花の水彩画コースの受付は 9:30～、講座の時間は 10:00～11:30 です。

受講料は無料ですが、教材費は実費負担（初回時に徴収）していただきます。

## 6 その他

生涯学習カレッジの連携講座になっていますので、修了者には希望者に単位（シール交付）が認定されます。

※天候や講師都合、諸事情によって講座日程や内容が変更または中止となる場合があります。

あらかじめご了承ください。

（ 切 取 り ）

### 令和 6 年度県民緑花カレッジ講座 受講申込書

希望コース	(希望するコースに○印) 1 アレンジ基礎 2 アレンジ応用 3 洋ラン 4 バラづくり 5 花を愛でる 6 花の水彩画 7 植物図					
住 所	〒 ー (郵便番号・番地を必ず記入) 富山県			電話番号	( ) ー	
				FAX 番号	( ) ー	
氏 名						
県民カレッジカード 該当する項目に○印	1 カードを持っているので修了シールを希望します。カード番号： _____ 2 カードを持っていないのでカードの取得を希望します。 3 いずれも希望しません。					