

ヨガ教室

第1期 2024年4月～

福祉体育館で楽しくヨガを習ってみませんか？

場 所： 豊明市福祉体育館会議室または柔道場

対 象： 一般（学生を除く18歳以上）

受 講 料： 全12回 6,000円……巡りヨガ初級、巡りヨガ中級、
ナイトヨガ水曜①・②、ナイトヨガ木曜

全14回 7,000円……ヨガ、50歳からのヨガ

持 ち 物： 運動のできる服装、ヨガマット（バスタオルでも可）、飲み物

申込期間： 3月1日(金)～10日(日)必着。

申込方法： インターネットもしくは往復はがき。



< 開催一覧 > ※お申込みの詳細は裏面をご確認ください。

	教室名	曜日	開催時間	開催日		回数	定員	会場
1	巡りヨガ初級	火	9:40～10:40	4/9. 16. 23	5/14. 21. 28	12	15	会議室
2	巡りヨガ中級		11:00～12:00	6/4. 11. 18. 25	7/2. 9			
3	ヨガ	水	13:00～14:00	4/10. 17. 24	5/8. 15. 22. 29	14	25	柔道場
4	50歳からのヨガ		14:15～15:15	6/5. 12. 19. 26	7/3. 10. 17 [24]			
5	ナイトヨガ水曜①	水	18:30～19:30	4/10. 17. 24	5/15. 22. 29	12	15	会議室
6	ナイトヨガ水曜②		19:45～20:45	6/5. 12. 19. 26	7/3. 10			
7	ナイトヨガ木曜	木	19:00～20:00	4/11. 18. 25 6/6. 13. 20. 27	5/16. 23. 30 7/4. 11	12	15	会議室

[]は予備日です。

お申込みについて

福祉体育館HPコード

- ・申込期間 3月1日(金)～10日(日)必着。
- ・申込方法 インターネットもしくは往復はがき。



【インターネットの場合】 豊明市福祉体育館 HP の教室・講座ページ内バナーからお申込みください。

【往復はがきの場合】 往信欄に①から⑥を記入し下記宛先へご郵送ください。

- ①番号・教室名 ②氏名(ふりがな) ③年齢 ④郵便番号 ⑤住所 ⑥電話番号
(1 教室 1 人 1 枚。複数の教室でも応募可。)

宛先 〒470-1123 豊明市西川町笹原26-1 豊明市福祉体育館内「ヨガ教室」係

- ・受講の決定 3月15日(金)以降に返信はがきまたはメールでお知らせします。
※応募者多数の場合は抽選を行います。
- ・受講料支払日 3月15日(金)～26日(火)の午前9時から午後8時までに福祉体育館へ納付してください。※月曜休館
期間中に手続きのない場合は当選無効となります。
追加募集にてお申込みください。
- ・追加募集 定員に達していない教室は追加募集をします。
3月28日(木)に館内掲示、福祉体育館 HP にて空き状況を開示します。
3月29日(金)午前9時より窓口にて先着順に受付します。※電話不可
(福祉体育館の開場時間は午前8時30分です)
落選者、申込み忘れの方を含むすべての方が対象となります
- ・注意事項 ①一度納められた受講料は返還できませんのでご了承ください。
②定員の半分に満たない教室は中止します。
③お子様連れでの受講はできません。

往復はがきの書き方

往信(表)		返信(裏)		返信(表)		往信(裏)	
63 往信	470-1123 「豊明市福祉体育館内」 西川町26番地1 係 行	※ 記入しなさい 返信欄です ので ください	□□□-□□□□	63 返信	申込者氏名 様 (建物名住所 まで)	番号・教室名 氏名・ふりがな 年齢 郵便番号・住所 電話番号	