

ヨガ教室

第3期 2024年12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： 11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	12/10. 17. 24	1/7. 21. 28	12	15	会議室
2	巡りヨガ中級		11:00～12:00	2/4. 18	3/4. 11. 18. 25			
3	ヨガ	水	13:00～14:00	12/11. 18. 25	1/8. 15. 22. 29	14	25	柔道場
4	50歳からのヨガ		14:15～15:15	2/5. 12. 19. 26	3/5. 12. 19 [26]			
5	ナイトヨガ水曜①	水	18:30～19:30	12/11. 18. 25	1/8. 15. 22. 29	12	15	会議室
6	ナイトヨガ水曜②		19:45～20:45	2/5. 12. 19	3/5. 12			
7	ナイトヨガ木曜	木	19:00～20:00	12/12. 19. 26 2/6. 13. 20	1/9. 16. 23. 30 3/6. 13	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 11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

- ・受講決定日 11月15日(金) ※応募者多数の場合は抽選を行います。

【インターネットでお申し込みの方】 教室申込サイト内の「マイページ」からご確認ください。

【往復はがきでお申し込みの方】 返信はがきでお知らせします。

- ・受講料支払日 11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。

11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。

11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お子様連れでの受講はできません。

③他の人への譲渡はできません。

④教室の様子を写真撮影させていただくことがございます。

撮影した写真はホームページ、SNS、チラシの告知等に使用させていただきます。

(掲載に不都合がございましたら事前にお申し出ください。)

往復はがきの書き方

往信(表)		返信(裏)
85	470-1123	※返 入信 し欄 ない ので くだ さい
往信	「豊明市福祉体育館内」	
	西川町笹原26番地1	
	係	
	行	

返信(表)	往信(表)
85	□□□-□□□□
返信	教室名
	氏名・ふりがな
	年齢
	郵便番号・住所
	電話番号
	(申込者住所・号室まで)
	申込者氏名様