令和5年度　前期スポーツ教室のご案内

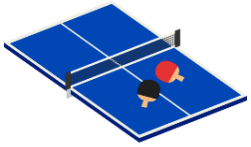
1　卓球教室(全12回/受講料4,200円)

曜　日/ 火曜日
時　間/ 18:45~20:45
場　所/ 福祉体育館アリーナ
対　象/ 一般（高校生をのぞく18歳以上）
定　員/ 30名

〈開催日程〉

4月	11.18.25
5月	9.16.23.30
6月	6.13.20.27
7月	4（予備日11）

2　ラージボール卓球教室(全12回/受講料4,200円)



曜　日/ 木曜日
時　間/ 18:45~20:45
場　所/ 福祉体育館アリーナ
対　象/ 一般（高校生をのぞく18歳以上）
定　員/ 25名

〈開催日程〉

4月	6.13.20.27
5月	11.18.25
6月	1.8.15.22.29
7月	（予備日6）

3　バドミントン教室(全12回/受講料4,200円)

曜　日/ 金曜日
時　間/ 18:45~20:45
場　所/ 福祉体育館アリーナ
対　象/ 一般（高校生をのぞく18歳以上）
定　員/ 25名

〈開催日程〉

4月	7.14.21
5月	12.19.26
6月	2.9.16.30
7月	7.14（予備日28）

4　太極拳教室(全12回/受講料4,200円)

曜　日/ 火曜日
時　間/ 13:30~15:30
場　所/ 福祉体育館剣道場
対　象/ 一般（高校生をのぞく18歳以上）
定　員/ 25名

〈開催日程〉

4月	11.18.25
5月	9.16.23.30
6月	6.13.20.27
7月	4（予備日11）

5　柔道教室①(全28回/受講料5,600円)
柔道教室②(全28回/受講料5,600円)

曜　日/ 火・金曜日
時　間/ ① 18:00~20:00
　　② 18:45~20:45
場　所/ 福祉体育館柔道場
対　象/ ①小学生　②中学生
定　員/ 各10名

〈開催日程〉

4月	7.11.14.18.21.25.28
5月	9.12.16.19.23.26.30
6月	2.6.9.13.16.20.23.27.30
7月	4.7.11.14.21（予備日25）

6　剣道教室(全28回/受講料5,600円)

曜　日/ 水・金曜日
時　間/ 18:45~20:45
場　所/ 福祉体育館剣道場
対　象/ 小・中学生
定　員/ 20名

〈開催日程〉

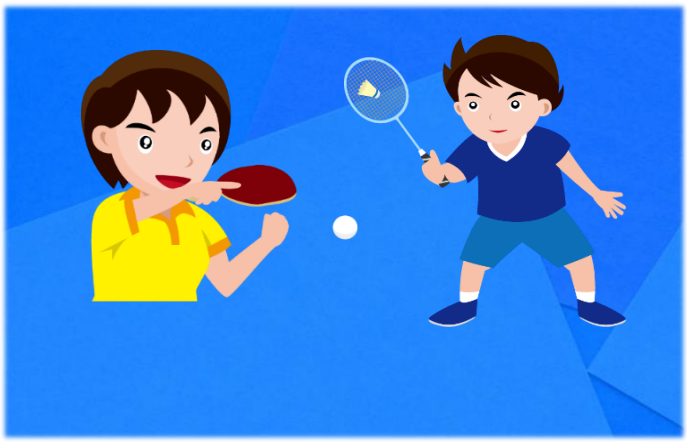
4月	12.14.19.21.26.28
5月	10.12.24.26.31
6月	2.9.16.21.23.28.30
7月	5.7.12.14.19.26.28
8月	2.4.9（予備日18）

7　弓道教室(全12回/受講料4,200円)

曜　日/ 土曜日
時　間/ 13:00~15:00
場　所/ 勅使弓道場
対　象/ 中学生以上 的前経験者
定　員/ 10名

〈開催日程〉

4月	15.22
5月	6.13.20.27
6月	3.10.17.24
7月	1.8



・お申込みの詳細は裏面をご確認ください。

【お問い合わせ】豊明市福祉体育館　TEL：0562-93-5001　指定管理者　シンコースポーツ中部株式会社

お 申 込 み に つ い て

・申 込 期 間　３月１日(水)～10日(金)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⑦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)、保護者氏名(中学生以下の方)
③年齢　④郵便番号　⑤住所　⑥電話番号
⑦勤務先、学校(豊明市在勤・在学の市外の方のみ)（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「スポーツ教室」係

・受 講 の 決 定　３月15 日(水)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(水)～25日(土)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。
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26 日(日)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28 日(火)午前9時より窓口にて先着順に受付します。※電話不可
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子ども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）
63 往信 470-1123 豊明市福祉体育館内 「スポーツ教室」係 行 西川町２６番地１	※返信欄ですので記入しないでください

返信（表）	往信（表）
63 返信 □□□-□□□□ 申込者住所（建物名・号室まで） 申込者氏名　様	番号・教室名 氏名・よみがな （保護者名・よみ） 年齢・学年 郵便番号・住所 電話番号