

令和6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6,000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	9.16.23
5月	14.21.28
6月	4.11.18.25
7月	2.9 (予備日30)

2 ラージボール卓球教室(全12回/受講料6,000円)

曜日/ 木曜日
時間/ 14:30~16:30
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	4.11.18.25
5月	2.9.16.23.30
6月	6.13.20 (予備日27)

3 バドミントン教室(全12回/受講料6,000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	12.19
5月	10.17.24.31
6月	7.14.21
7月	5.12.19 (予備日26)

4 太極拳教室(全12回/受講料6,000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/ 30名



<開催日程>

4月	9.16.23
5月	14.21.28
6月	4.11.18.25
7月	2.9 (予備日23)

5 柔道教室①(全24回/受講料7,200円) 柔道教室②(全24回/受講料7,200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	9.12.16.19.23.26
5月	10.14.17.21.24.28.31
6月	4.7.11.14.18.21.25.28
7月	2.5.9 (予備日12)

6 剣道教室(全24回/受講料7,200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	10.12.17.19.24.26
5月	8.10.15.17.22.24.29.31
6月	19.21.26.28
7月	3.5.10.12.17.19 (予備日24)

7 弓道教室(全12回/受講料6,000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
定員/ 15名 (初心者は4名まで)



<開催日程>

4月	20.27
5月	11.18.25
6月	1.8.15.22.29
7月	6.13 (予備日20)

8 脂肪燃焼エクササイズ(全10回/受講料5,000円)

曜日/ 土曜日
時間/ 11:00~11:50
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/ 20名



<開催日程>

4月	20.27
5月	11.25
6月	15.29
7月	13.27
8月	10.24

お申込みについて

- ・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(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
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小学生の教室への参加は、保護者の送迎があることを応募の条件とします。
②受講中のけがに関して、指定管理者の保険が適用されます。
③子ども連れでの受講はできません。
④一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。
⑤定員の半分に満たない教室は中止とさせていただきます。

往復はがきの書き方

往信(表)		返信(裏)		返信(表)		往信(裏)	
63	470-1123	※		□□□□-□□□□	番号・教室名		
往信	ス豊 ボ明 ー市 ツ福 教室社 室体 育館 内	記返 入信 し欄 なで いす ので くだ さい		63	氏名・よみがな (※保護者名・よみ)		
	西川町 26番地 1			申込者氏名様	年齢・※学年 郵便番号・住所 電話番号		
係内				(申込建物者名住所・所 号室まで)	※小中学生対象の教室 はご記入ください。		
行							