

# ヨガ教室

## 第3期 2023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(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。



< 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	12/5. 12. 19	1/16. 23. 30	12	15	会議室
2	巡りヨガ中級		11:00～12:00	2/6. 20. 27	3/5. 12. 19			
3	ヨガ	水	13:00～14:00	12/6. 13. 20. 27	1/10. 17. 24. 31	14	25	柔道場
4	50歳からのヨガ		14:15～15:15	2/7. 14. 21. 28	3/6. 13 [27]			
5	ナイトヨガ水曜①	水	18:30～19:30	12/6. 13. 20	1/10. 17. 24. 31	12	15	会議室
6	ナイトヨガ水曜②		19:45～20:45	2/7. 14. 21. 28	3/6			
7	ナイトヨガ木曜	木	19:00～20:00	12/7. 14. 21 2/1. 8. 15. 29	1/11. 18. 25 3/7. 14	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(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 11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 11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。※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(火)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(水)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	470-1123	※	返	□□□-□□□□	番号・教室名		
往信	「豊明市福祉体育館内」	記入しなさいので	信欄です	申込者氏名	氏名・ふりがな		
	西川町26番地1	ください	ください	建物名・住所	年齢		
	係			様	郵便番号・住所		
	行				電話番号		