

# ヨガ教室

## 第2期 2024年8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： 7月1日(月)～10日(水)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	8/6.20.27	9/3.10	12	15	会議室
2	巡りヨガ中級		11:00～12:00	10/1.8.22.29	11/12.19.26			
3	ヨガ	水	13:00～14:00	8/21.28	9/4.11.18.25	14	25	柔道場
4	50歳からのヨガ		14:15～15:15	10/2.9.16.23.30	11/6.13.20 [27]			
5	ナイトヨガ水曜①	水	18:30～19:30	8/21.28	9/4.11.18	12	15	会議室
6	ナイトヨガ水曜②		19:45～20:45	10/2.9.23.30	11/6.13.20			
7	ナイトヨガ木曜	木	19:00～20:00	8/22.29	9/5.12.19	12	15	会議室
				10/3.10.24.31	11/7.14.21			

[ ]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 7月1日(月)～10日(水)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 7月15日(月・祝)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 7月15日(月・祝)～25日(木)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。  
7月27日(土)に館内掲示、福祉体育館 HP にて空き状況を開示します。  
7月28日(日)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。  
④他の人への譲渡はできません。

## 往復はがきの書き方

往信(表)		返信(裏)		返信(表)		往信(裏)	
63	470-1123		※	□□□-□□□□	番号・教室名		
往信	「豊明市福祉体育館内」	西川町笹原26番地1	返信欄がないので	申込者氏名	氏名・ふりがな		
	係		ください	様	年齢		
	行			(申込建物者住所・号室まで)	郵便番号・住所		
					電話番号		