

ヨガ教室

第1期 2024年4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： 3月1日(土)～10日(月)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	4/8. 15. 22	5/13. 20. 27	12	15	会議室
2	巡りヨガ中級		11:00～12:00	6/3. 10. 17. 24	7/1. 8			
3	ヨガ	水	13:00～14:00	4/2. 9. 16. 23. 30	5/14. 21. 28	14	25	柔道場
4	50歳からのヨガ		14:15～15:15	6/4. 11. 18. 25	7/2. 9 [16]			
5	ナイトヨガ水曜①	水	18:30～19:30	4/9. 16. 23. 30	5/14. 21. 28	12	15	会議室
6	ナイトヨガ水曜②		19:45～20:45	6/4. 11. 18. 25	7/2			
7	ナイトヨガ木曜	木	19:00～20:00	4/10. 17. 24 6/5. 12. 19. 26	5/1. 8. 15. 22. 29	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 3月1日(土)~10日(月)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 3月15日(土) ※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 3月15日(土)~25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。
3月27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28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。
②一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。
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。
⑤「ヨガ」、「50歳からのヨガ」は応募者多数により抽選を行う場合、市内の方を優先とさせていただきます。
⑥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)
470-1123 「豊明市福祉体育館内」 西川町笹原26番地1 係 行	※ 記入しな いので ください

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