

ヨガ教室

第3期 2025年12月～

福祉体育館で楽しくヨガを習ってみませんか？



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、中級

全14回 7,000円……ヨガ、50歳からのヨガ、

ナイトヨガ水曜①・②、ナイトヨガ木曜

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(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	12/16.23	1/6.20.27	12	15	会議室
2	巡りヨガ中級		11:00～12:00	2/3.17	3/3.10.17.24.31			
3	ヨガ	水	13:00～14:00	12/3.10.17.24	1/7.14.21.28	14	30	柔道場
4	50歳からのヨガ		14:15～15:15	2/4.18.25	3/4.11.18〔25〕			
5	ナイトヨガ水曜①	水	18:30～19:30	12/3.10.17.24	1/7.14.21.28	14	20	娯楽室
6	ナイトヨガ水曜②		19:45～20:45	2/4.18.25	3/4.11.18			
7	ナイトヨガ木曜	木	19:00～20:00	12/18.25 2/5.12.19.26	1/8.15.22.29 3/5.12.19.26	14	20	娯楽室

〔 〕は予備日です。

・ナイトヨガは老人福祉センター 娯楽室(福祉体育館内)にて開催いたします。

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(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 11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 11月15日(土)～26日(水)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。

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。

11月28日(金)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(土)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)

受付時間前に来られた方は、受付開始まで順番に並んでお待ちください。

・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他の人への参加する権利の譲渡はできません。

⑤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」 係 行	※ 記入し ないで ください

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