

ヨガ教室

第2期 2025年8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： 7月1日(火)～10日(木)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	8/5. 19. 26 9/9. 30	12	15	会議室
2	巡りヨガ中級		11:00～12:00	10/7. 21. 28 11/11. 18 12/2. 9			
3	ヨガ	水	13:00～14:00	8/20. 27 9/3. 10. 17. 24	14	30	柔道場
4	50歳からのヨガ		14:15～15:15	10/1. 8. 15. 22. 29 11/5. 12. 19 [26]			
5	ナイトヨガ水曜①	水	18:30～19:30	8/20. 27 9/3. 10. 17. 24	14	20	娛樂室
6	ナイトヨガ水曜②		19:45～20:45	10/1. 8. 15. 22. 29 11/5. 12. 19			
7	ナイトヨガ木曜	木	19:00～20:00	8/21. 28 9/4. 11. 18. 25 10/2. 9. 16. 23. 30 11/6. 13. 20	14	20	娛樂室

[]は予備日です。

・ナイトヨガ第2期は全14回、老人福祉センター 娛樂室(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 7月1日(火)～10日(木)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 7月15日(火) ※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 7月15日(火)～25日(金)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(日)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29日(火)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	※ 記入欄 しないで ください

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