

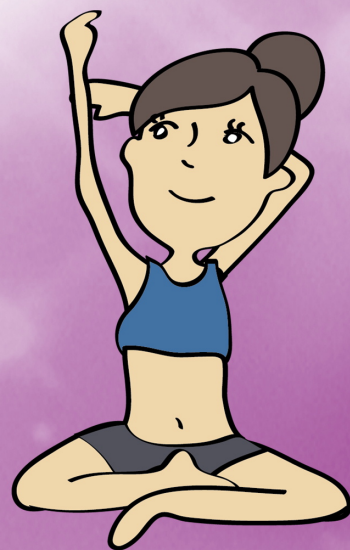
# ヨガ教室 III



①1月22日      ②1月29日  
③2月5日      ④2月19日  
⑤2月26日  
水曜日 10:00~11:00

**申込み〆切り 2020年1月8日（水）**

- 【目的】 呼吸法や正しい姿勢を学ぶ  
【対象】 中・高齢者を含む地域住民の方  
【定員】 20人  
【場所】 研修室 2階  
【参加費】 1,000円  
【申込】 所定の用紙に必要事項を ご記入の上、  
下記に申込ください



〒679-5165  
たつの市新宮町光都1-7-1  
西播磨総合リハビリテーションセンター

ふれあいスポーツ交流館 TEL 0791-58-1313  
FAX 0791-58-1323

# 令和元年度 ふれあいスポーツ交流館 スポーツ教室 受講申込書

教室名	ヨ ガ 教 室 Ⅲ	・初めて参加 ・参加経験有り
-----	-----------	-------------------

ふりがな 受講者氏名			性別 男 ・ 女	年齢 歳 (学年 年)
付添者	なし ・ あり (氏名 ) * 本人との関係 ( )			
住所・連絡先	〒 ( )			
	TEL ( )		FAX ( )	
身体障害		知的障害	精神障害	その他の障害
肢体・視覚・聴覚・内部 級		A・B1・B2	1 ・ 2 ・ 3 級	
障害名 (手帳記載の障害名)				
車いす使用	有り ・ 無し	その他装具の使用があれば ( )		
持病	高血圧 ・ 糖尿病 ・ てんかん ・ その他 ( )			
服薬の有無	有り ・ 無し	薬名 ( )		
【希望練習内容】				

※ ご記入いただいた個人情報は、本スポーツ事業における関係業務に使用し、その他の目的で使用することはありません。

職員記入欄

※受付日 R 年 月 日	受付番号
※受付者氏名 ( )	