

ヨガ教室 II



①7月22日 ②7月29日
③8月5日 ④8月12日
⑤8月19日
水曜日 10:00~11:00

申込み×切り 7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2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 II	・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
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 ()	