

ヨガ教室V



①1月20日 ②1月27日

③2月3日 ④2月10日

⑤2月17日

水曜日 10:00~11:00

申込み〆切り 令和3年1月6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】 研修交流棟 2階 研修室

【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

【その他】 申込者多数の場合は、前回落選者・初回の方を優先した上で、
抽選となります。

1/13（水）迄に落選した方のみご連絡をいたしますので
連絡がつく電話番号をご記入ください。



〒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 V	・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 ()	