

Z U M B A金曜教室開催要項

- 趣 旨 ダンス経験はなくても大丈夫です。ラテンの音楽にあわせて、楽しく踊りながらカロリー消費&ストレス発散しませんか。
- 主 催 指定管理者 NPO 法人清水町スポーツ協会
- 対 象 者 18歳以上
- 期 間 **金曜日（全10回） 20:00～20:50**
 《 9 月 》 18日・25日
 《 10月 》 2日・9日・16日・23日
 《 11月 》 6日・13日・20日・27日
 ※予備日：12月11日
- 会 場 清水町体育館 1階 会議室 （971-0160）
- 募集人員 クラス15人（先着順・定員になり次第締め切ります。）
- 受 講 料 8,000円（税込／保険代含む）
 ※受講料は申し込みの際に納めてください。納入された受講料は、特別な事情がない限り返金しません。
- 申込期間 令和8年8月18日（火）～定員に満まで 9:00～20:00
- 申込方法 申込書に必要事項を記入の上、町体育館受付まで提出してください。
- 持 ち 物 ○運動のできる服装 ○体育館室内シューズ ○タオル ○水分補給用飲み物
- 注意事項 ① 体調が悪い時は、事前に医師の診断を受けてから受講してください。
② 教室中に気分が悪くなったら、講師に報告し指示をあおいでください。
③ 教室終了後はすばやく片付けを済ませてください。
④ 自然災害などにより、開催日を延期、又は開催場所を変更することがあります。
- そ の 他 ①事故について、主催者はその責任を負いません。
②スポーツ協会HP等へ写真を掲載する場合がありますので、あらかじめ御了承ください。なお、個人が特定できないように撮影いたします。
- 問 合 せ 指定管理者 NPO 法人清水町スポーツ協会（清水町体育館内） 電話 055-971-0160

(23) Z U M B A金曜教室申込書

フリガナ			生年月日 年齢性別	昭和・平成 年 月 日	
受講者				歳 男 ・ 女	
住 所				自宅電話	
勤務先	勤務先			携帯電話	
	所 在 地				
疾病	ある () ない				
緊急連絡先	氏名			電話番号	
	住所			続柄	

※ 緊急連絡先は、本人に事故があった場合などの緊急連絡先

誓約書

私は、清水町体育館スポーツ教室の参加にあたり、教室の趣旨に賛同して、
加入保険以外の教室内外の不慮の疾病・事故については、私の責任において処理し、
主催者には一切のご迷惑をおかけしないことを誓います。

指定管理者 NP0 法人清水町スポーツ協会長 様

令和 8 年 月 日

氏 名 _____