

令和2年度第2期

## いい汗かけるエアロビクス教室開催要項

趣 旨 エアロビクスやストレッチ運動をとおして体力向上や健康増進を図ります。

主 催 指定管理者 NPO 法人清水町体育協会

対 象 者 20歳以上の方

期 間 金曜日 全10回 10:30~11:30

《 9月》 4日・11日・18日・25日

《 10月》 2日・9日・16日・23日・30日

《 11月》 6日・予備日 11/13・11/20

会 場 清水町体育館 1階 トレーニング場・卓球場 (971-0160)

募集人員 20人 (先着順・定員になり次第締め切ります)

受 講 料 4,500円  
保険代含む。  
受講料は申し込みの際に納めてください。

申込期間 令和2年8月7日(金)~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し押印の上、町体育館受付まで提出してください。

持 ち 物 ○体育館室内シューズ ○運動のできる服装 ○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 自然災害等により、開催日を延期したり、開催場所を変更することがあります。

そ の 他 事故について、主催者はその責任を負いません。

問 合 せ 指定管理者 NPO 法人清水町体育協会(清水町体育館内) 電話 055-971-0160

# いい汗かけるエアロビクス教室申込書

フリガナ			昭和・平成	
受講者		生年月日 年齢性別	年 月 日 才 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 ( )	体協HP等への写真の掲載 承諾の有無を○で囲んで下さい。		
	ない	有 ・ 無		
緊急連絡先	氏名		電話番号	
	住所		続柄	

## 誓約書

私は健康状態が良好で、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ません。  
以上のことを誓約します。

指定管理者 NPO 法人清水町体育協会長 様

令和 年 月 日

氏名 印

# いい汗かけるエアロビクス教室

令和2年9月4日（金）～11月6日（金）

《 9月》 4日・11日・18日・25日

《 10月》 2日・9日・16日・23日・30日

《 11月》 6日・予備日 11/13・11/20

10:30 ～ 11:30

[//http: web.thn.jp/taikyou.shimizu](http://web.thn.jp/taikyou.shimizu)



清水町体育館

（電話 971-0160）

---

## 領 収 書

¥ 4,500円

但し、いい汗かけるエアロビクス教室受講料として

令和 年 月 日

指定管理者NPO法人清水町体育協会