

令和2年度第2期

ヨガ・リフレ教室開催要項

趣 旨 余分な水分を輩出して、筋肉をほぐして基礎代謝を上げ、ストレス解消
しましょう。

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 火曜日 14:00～15:00 全10回

《 9月》 1日・8日・15日・29日

《 10月》 6日・13日・20日・27日

《 11月》 10日・17日・予備日 11/24・12/1

会 場 清水町体育館 1階 卓球場・トレーニング場 (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 ○タオル ○水分補給用飲み物
○ヨガマット若しくはバスタオル大を用意して下さい。

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 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

ヨガ・リフレ教室申込書

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

ヨガ・リフレ教室

令和2年9月1日（火）～11月17日（火）

《 9月》 1日・8日・15日・29日

《 10月》 6日・13日・20日・27日

《 11月》 10日・17日・予備日 11/24・12/1

14:00 ～ 15:00

[//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、ヨガ・リフレ教室受講料として

令和 年 月 日

指定管理者NPO法人清水町体育協会