

# 第1期 夜間ヨガ教室

## 1.教室内容

### ●内容

体の歪み偏りを修正し、呼吸法などを学びながら心身ともにリラックスすることで姿勢を正し、ケガの予防や美容に役立てる。

●日程 木曜日 計5回 19時～21時 **予備日5/18**

①4/6 ②4/13 ③4/20 ④4/27 ⑤5/11

※ヨガマットをご持参ください。

※ヨガマットをお持ちでない方は無料で貸出いたします。但し数に限りがございます。

●場所 沖縄県総合運動公園 サブアリーナ

●受講料 ¥3,000 (保険料込み)

●定員 成人 30名【先着順】

●講師 田幸 あゆ美 先生



## 2.受講手続き

募集期間 3/18(土)～4/1(土) 9:00～17:00

下記の番号へお電話いただき、申込予約を行います。

募集期間内に、所定の申込用紙に記入と、受講料のお支払いをお願いします。

※キャンセルする際は、募集期間内にご連絡ください。

## 3.受講者の方へ(留意事項)

●受講に際して現在持病、あるいは通院されている方は、事前に医師の診断を受けて自己の責任において健康管理をお願いいたします。

●受講中の事故・怪我については速やかに講師、または管理事務所までご連絡下さい。

●運動のできる服装で、受講をお願いいたします。(運動着)

※上記以外での受講料の返金は致しかねます。ご了承ください。

※教室風景の撮影を行います。

※予備日を設けていますが、規定回数消化できない場合も教室は終了となります。

未消化分の返金は致しかねますので予めご了承の上お申し込みください。



沖縄県総合運動公園 総合案内センター ☎098-932-5114 【9時～17時 **火曜休園**】

# 健康教室受講申込書

取扱注意

受付第 号

身体には、異常ありませんので次の教室を受講料(保険料込)を添えて申し込みます。

教室名	第1期 夜間ヨガ教室			
フリガナ				
氏名				
生年月日	S・H 年 月 日	歳	男	女
住所				
連絡先	●受講者本人の連絡先 携帯電話			
受講料	円			
<b>備考</b>				
・今までに他の教室も含め、教室を受講されたことはありますか？ <input type="checkbox"/> 初受講 <input type="checkbox"/> 前回受講あり				
・教室の開講を何で知りましたか？ <input type="checkbox"/> 公園発行教室チラシ <input type="checkbox"/> 園内ポスター <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> その他( )				
・現在持病、あるいは治療中の病気はありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 病名 掛かり付けの病院名 ( ) (科名 )				

《個人情報の取り扱いについて》

- ・この個人の情報は第三者提供を目的とするものではありません。
- ・個人情報の取り扱いに際しては細心の注意を持って管理いたします。

沖縄県総合運動公園運営管理事務所