

## 令和4年度 ヨガ教室（4月） 開催要項

- 1 主催 小樽市教育委員会
- 2 主管 小樽市総合体育館指定管理者 小樽スポーツ協会・シンコースポーツコンソーシアム
- 3 目的 市民を対象に健康・体力の保持増進を図り、運動の生活化への動機づけを目的とする。
- 4 日程 令和4年4月6日（水）、13日（水）、17日（日）、24日（日） ≪全4回≫
- 5 時間 午後6時30分～8時00分
- 6 場所 小樽市総合体育館(第4体育室) 〒047-0024 小樽市花園5丁目2番2号
- 7 対象 市内在住、在勤、在学の小学生以上の方  
 <小・中学生は、保護者の同意を得て申し込みください>
- 8 指導者 YOGA BASE ON 松井 育美
- 9 費用 無料
- 10 申込方法 申込書に必要事項を記入し、小樽市総合体育館へ直接または郵送、FAX(24-4334)にて  
 申込みください。【申込期間内に必着】
- 11 申込期間 令和4年3月7日（月）～27日（日）  
 申込多数の場合は、申込期間最終日の翌日に抽選を行います。  
 <参加希望日が多い方を優先します>
- 12 募集人員 20名（ただし、申込少数の場合は中止になることもあります）
- 13 その他 ① 教室中の事故傷病について応急処置は行いますが、その他の責任は一切負いません。  
 ② 医師に運動を禁じられている方、病弱者や疾病のある方は受講できません。  
 ③ **参加者は大きめのタオル（バスタオル等）を用意してください。**  
 ④ 参加者は、運動着・運動靴・汗拭き・着替え・飲み物等を用意してください。  
 ⑤ 新型コロナウイルス感染防止対策を行ってください。  
 ※当日の検温、運動時以外の際のマスク着用など。  
 ⑥ 詳細については、小樽市総合体育館(TEL 33-3710)へお問合せください。  
 ⑦ 教室当日の様子については、市の広報・ホームページ・SNS等に掲載することがあります  
 ですので、御了承ください。

## 令和4年度 ヨガ教室（4月） 参加申込書

No.

ふりがな				
氏名				
生年月日	入力例 (2012/01/01)			
住所				
電話番号				
メールアドレス				
参加希望日	<input type="checkbox"/> 4月6日(水)	<input type="checkbox"/> 4月13日(水)	<input type="checkbox"/> 4月17日(日)	<input type="checkbox"/> 4月24日(日)
※勤務先（通学先）名称				
※勤務先（通学先）住所	小樽市			
<b>【参加申込者が小・中学生の場合は、必ず記入（入力）してください】</b>				
学校名・学年				年
上記の教室に参加すること及び万一 <b>事故</b> が発生した場合は、保護者の責任において処理することに同意します。				
記入（入力）日			年	月 日
保護者氏名				

※は市外在住の方のみ記入（入力）してください。