

★フラダンス教室 開催要項★

- 1 日時 平成29年4月24日から平成30年3月12日までの毎週月曜日（全35回）
10時30分から11時30分まで（1時間）
- 2 会場 天童市スポーツセンター総合体育館（小アリーナ）
- 3 内容 初心者向けのフラダンス教室です。フラダンスのゆっくりとした動きと音楽で、健康づくりやストレス解消しましょう！
- 4 受講料 10,000円
- 5 保険料 1,850円 補償額(1)入院日額4,000円(2)通院日額1,500円 ※その他についてはお問い合わせください。
※万が一、怪我等をされた場合には、速やかに担当までご連絡ください。
- 6 対象 一般（定員20名）
- 7 指導者 田中 恵 先生（Hula studio Huali 山形）
- 8 締切日 定員になりしだい、もしくは4月17日（月）で締め切ります。
- 9 その他 (1) 内履き、運動のできる服装、タオル、着替えをご準備ください。
(2) 外履きは各自での管理にご協力ください。
(3) お友達または兄弟で同時に申込みされると、それぞれ受講料が500円引きになります。（H29年度スポーツ教室特典：友割・ファミリー割）
※詳しくは、平成29年度当センターイベントチラシをご覧ください。
- 10 問合せ先 天童市スポーツセンター 電話 654-6100 担当 まで

※この申込書で知り得た個人情報は、当センター事業以外での使用はいたしません。



平成29年度天童市スポーツセンター フラダンス教室申込書 NO.

名前 (ふりがな)	住所 電話番号 ()
生年月日 昭和・平成 年 月 日 (年齢 歳)	備考 友割 ・ ファミリー割 (どちらかを囲む) ※友達若しくは家族の名前 ()
同意書	私は、この教室を受講するにあたり、教室中の事故等の補償については、天童市スポーツセンターが加入しているスポーツ保険の補償額に同意します。なお、活動写真がホームページ・SNS等に掲載されることも了承します。 平成29年 月 日 氏名 <input type="checkbox"/> (※掲載を許可しない <input type="checkbox"/>)
お手数ですが、下記のアンケートにお答えください。(該当する箇所をお囲みください。)	
★ あなたは、この教室を何で知りましたか？ 市報・新聞・知人・その他 ()	
★ この教室の受講する目的を教えてください。健康増進・親睦を深めるため・その他 ()	

_____ 円 (内訳：受講料 _____ 円 保険料 _____ 円)

領収書 No,



フラダンス教室日程表



1 回目	4 月 24 日	1 9 回目	10 月 10 日 (火)
2 回目	5 月 1 日(第一武道場)	2 0 回目	10 月 23 日
3 回目	5 月 8 日	2 1 回目	10 月 30 日
4 回目	5 月 22 日	2 2 回目	11 月 6 日
5 回目	5 月 29 日	2 3 回目	11 月 13 日
6 回目	6 月 5 日	2 4 回目	11 月 27 日
7 回目	6 月 12 日	2 5 回目	12 月 4 日
8 回目	6 月 26 日	2 6 回目	12 月 11 日
9 回目	7 月 3 日	2 7 回目	12 月 25 日
1 0 回目	7 月 10 日	2 8 回目	1 月 9 日 (火)
1 1 回目	7 月 24 日	2 9 回目	1 月 22 日
1 2 回目	7 月 31 日	3 0 回目	1 月 29 日
1 3 回目	8 月 7 日	3 1 回目	2 月 5 日
1 4 回目	8 月 28 日	3 2 回目	2 月 13 日 (火)
1 5 回目	9 月 4 日	3 3 回目	2 月 26 日
1 6 回目	9 月 11 日	3 4 回目	3 月 5 日
1 7 回目	9 月 25 日	3 5 回目	3 月 12 日
1 8 回目	10 月 2 日		