

キラリ☆TENDO スポーツ教室

ベビーマッサージ教室開催要項

1 日時 平成30年9月15日から11月17日までの毎月主に第3土曜日（全3回）

① ねんねコース→10時から10時40分

② ハイハイコース→10時50分から11時30分



9月15日	10月20日	11月17日
①14:00~14:40		
②14:50~15:30		

※都合により変更になる場合もあります。

2 会場 天童市スポーツセンター総合体育館（第一武道場ほか）

3 内容 オリジナルのわらべうたを歌いながら、ベビーマッサージ、産後ダンスを通して親子の絆を深めていきます。オイルを使用してのマッサージも行います。

※指導者がお子様に手を触れて指導することはありません。

4 受講料 1,500円

5 保険料 親子で60円

補償額 (1) 入院日額 1,500円 (2) 通院日額1,000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 乳児と親（定員10組） ① ねんね→生後2カ月から ② ハイハイ→5~6か月から

7 指導者 芳賀杏友美 氏（NPO法人わらべうたベビーマッサージ研究会認定インストラクター）

8 締切り 定員になりしだい受付終了となります。

9 その他 (1) 内履き、バスタオル、飲み物、着替え等をご準備ください。

(2) ハイハイコースは動きやすい服装とおんぶ紐をご持参ください。

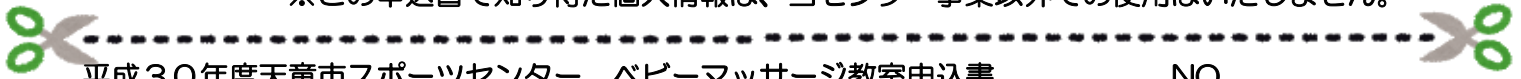
(3) 外履きは各自での管理にご協力ください。

(4) 予防接種後48時間以内の方、体調不良の方は参加できません。



<問合せ先> 天童市スポーツセンター 電話 654-6100 担当 青木まで

※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30年度天童市スポーツセンター ベビーマッサージ教室申込書

NO.

ふりがな (親) 名前	住所
男・女	
生年月日：西暦 年 月 日 (現在 歳)	電話番号
	()
ふりがな (子) 名前	スポーツセンター利用者カードはお持ちですか？
男・女	<input type="checkbox"/> 持っている
生年月日：西暦 年 月 日 (現在 歳 カ月)	<input type="checkbox"/> 持っていない
	登録No. <input type="text"/>

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承諾します。
平成30年 月 日 氏名 (印) (*掲載を許可しない口)

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 ()
- ★ この教室を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.)