767730=19 (全8回)

ヨガを通して自分の内面を見つめてみましょう

8月8・22日、9月12・26日、10月10・31日 時 : 8

> || 月 |4・28 日(各回金曜) $12:30\sim13:45$

場 所: 体育室

定 員: 18 歳以上 50 人(抽選)

講 師 : 千葉 由佳

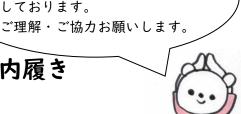
参加費 : 4,000円(8回分)

持ち物: ヨガマット又はバスタオル・室内履き

汗拭きタオル・飲み物

込 : 7月 18日(消印有効) 往復はがき 申

問合せ先 : 白根地区センター TEL: 953-4428



ご参加の皆様には講座終了後、

体育室のモップ掛けをお願い

しております。

~申し込み方法~

往復はがきの往信面(うら)に●講座名

●住所 ●氏名 ●電話番号 ●年代を明記し、 返信面(おもて)に、お申込者の郵便番号 住所・氏名をご記入の上、下記送付先まで <u>お送りくだ</u>さい。

送付先:往信面(おもて)にご記入ください。 〒241-0005 横浜市旭区白根 4-6-1 白根地区センター 行

- *定員を超える申込みがあった場合は抽選になります。
- *抽選(7月26日頃)後、お申込された方全員に結果を お知らせいたします。(返信はがきの発送は7月28日 頃を予定しています。)
- *おひとりl通のお申込とさせていただきます。
- *お申込者の変更はできません。
- *収集した個人情報は講座運営に使用し、その目的以外 には使用いたしません。
- *返信はがきが届きましたらご確認の上、5日以内に 参加費のお支払いをお願いします。
- *お申込後にキャンセルされる場合は早めにご連絡 ください。8月2日以降のキャンセルは、参加費を徴収

させていただきますのでお気を付けください。

往信面(おもて)

返信面(うら)

2410005

往信

横浜市旭区白根4-6-1

白根地区センター 行

※この面には

何も書かないでください

返信面(おもて) 往信面(うら)

お申込者の郵便番号 返信

お申込者の住所

お申込者の氏名

1.シェイプアップ・ヨガ

2. お申込者の住所

3. お申込者の氏名

(ふりがな)

4. お申込者の電話番号

5. お申込者の年代