令和７年度　春季市民教室申込書

**①**

ＮＯ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 骨盤体操教室 | 住所 | 〒413-熱海市　 |
| 氏名 | ふりがな |
|  |
| 電話 |  | 年齢 |  |

* 要チェック⇒　□　マスコミ取材やホームページ・SNS掲載　承諾します。

 □　定員を越えた場合は抽選となります。（抽選日4/22）　　承諾します。

**骨盤体操教室**

**講師　柳田　貴子　氏　（日本成人病予防協会 健康管理士一般指導員）**

日　程　　**5/22　5/29　6/5　6/12　6/26　7/3** 【木曜日】　計６回

会　場　　中央公民館　４階調理実習室（和室）

時間　　10:00～正午

受講費　　3,000円　（後日、郵送する納付書でお支払いください）

教材費 　なし

定 員 　 ８人　※定員を越えた場合は抽選となります。（抽選日4/22）

＜ご注意＞ ※ 市内に居所のある人、または在勤・在学者であればどなたでも受講できます。

なお、市外在住の人は定員に余裕のある場合にのみ受講できます。

※ 一旦納入された受講料の返還はいたしません。
 ※ 詳細については、参加が決定次第案内文書を送付させていただきます。

**《問合せ・申し込み先》**

**熱海市教育委員会 生涯学習課**

**〒413－8550　熱海市中央町1－1　第3庁舎1階**

**TEL：(0557)86－6578　　FAX：(0557)86－6606**

**E-mail：kominkan@city.atami.lg.jp**