

参加者募集

入会金・年会費 無料

各教室の参加費用は
必要です。



健康体操教室 ナイトヨガ他 全21教室(16歳以上)

申込期間 2025.11.25(火)～12.13(土) 必着

申込方法 往復ハガキにてお申込みください。(来館持込可) 記入方法は下記をご参照ください。

往信用(表)	返信用(裏)	返信用(表)	往信用(裏)
63 85 〒221-0824 横浜銀行アイスアリーナ行 神奈川県横浜市神奈川区広台太田町1-1	この面には 何も書かないでください	63 85 申込み者の名前と住所を ご記入ください	①参加曜日・教室名 ※正確にお書きください ②参加者氏名 ・ふりがな ③性別 ④生年月日(西暦) ・年齢 ⑤郵便番号・住所 ⑥電話番号

! 切手は85円になりますのでご注意ください。

- ハガキ1枚につき、1人1教室でお申込みください。
- 定員を超えた教室は抽選となります。
抽選の結果は返信ハガキでお知らせします。
抽選日12/14(日)
- 最少催行人数(6名)に満たない教室は中止となります。
- 申込み締切後、定員に空きのある教室は12/24(水)午前10時から電話受付をおこないます。
先着順となります。
- 12/19(金)を過ぎても、ハガキが届かない場合はご連絡ください。

**! 『ヨガマット』の貸出しはありますが、数に限りがあります。
ご参加の際は、ヨガマットやバスタオルをご持参ください。**

参加注意事項 ! 必ずお読みください。

- 健康に不安のある方は事前に医師の診断・相談をお勧めします。
呼吸器・循環器系の疾患がある方は、専門医の診断を受けた上でお申込みください。
- 安全管理・事故防止のため、受講しない方の入室や代理人の参加はできません。
- 参加手続き後の返金は原則としてできません。ご了承ください。
- 教室の様子を映像・写真撮影させていただきます。
撮影した映像や写真は、チラシやホームページ、SNSでの告知等に使用させていただきます。
- 教室の担当講師は予定のため変更になる場合があります。

【個人情報の取扱いについて】

- 1 事業者の名称…公益財団法人 横浜市スポーツ協会
- 2 個人情報の利用目的…ご記入いただいた個人情報は、安全なスポーツ教室運営、緊急時の連絡のために利用します
- 3 個人情報の第三者提供について…ご記入いただいた個人情報を、第三者へ提供することはありません。
- 4 個人情報の取扱いの委託について…ご記入いただいた個人情報の取扱いについて、委託することはありません。
- 5 個人情報の開示等及び問合せについて…当協会が保有する個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去および第三者への提供の停止に応じる窓口は、7の問い合わせ先と同じです。
- 6 個人情報を提供いただけない場合の取扱い…必要事項をご記入いただけない場合、ご利用をお断りする場合があります。
- 7 当協会の個人情報取扱いに関する苦情、相談等の問合せ先
■個人情報保護管理責任者 公益財団法人横浜市スポーツ協会 事務局長
■お問い合わせ窓口 総務部総務課 電話045-640-0011 FAX045-640-0021

