たいけんきょうしつ ヨーガ体験教室



初めての方も、経験のある方も、

みんなで楽しく 体 を動かして 心 も 体 も健康になりませんか?

令和7年11月8日 (土) 10:30~12:00 \Box 翓

せんだいしたいはくしょうがいしゃふくし かい にちじょうせいかつくんれんしつ 仙台市太白障害者福祉センター 1階 日常生活訓練室 ば が 惕

せんだいしたいはくくながまちみなみ 仙台市太白区長町 南 1―6―10

せんだいし ざいじゅう しょうがい も かた なんびょうふく 仙台市に在住の障害をお持ちの方(難病含む) たい **文寸**

ヨーガに興味関心のある方

てい **定** 15名 員 むりょう無料 さんかひ **参加 費**

すいぶんほきゅうよう 動きやすい服装、水分補給用の飲み物

し_ いっぱんしゃだんほうじんにほん りょうほうがっかい じょうにんり じ 氏(一般社団法人日本ヨーガ療法学会常任理事)

まんかもうしこみほうほう **<参加申 込方法>**

しょてい さんかもうしこみしょ ひつようじこう きにゅう うえ 所定の参加申 込書に必要事項をご記入の上、 れいわ ねん がつ にち きん 令和7年10月31日(金)まで郵送、FAX、E-mail でんわ お電話、または来所にて仙台市太白障害者福祉センターへ お申込み下さい。

- じょうほうほしょう ひつよう かた れいわ ねん がつ にち きん ※情報保障が必要な方は令和7年10月31日(金)まで お申込み下さい。
- *定員になり次第締め切りとさせていただきます。
- った。 のがい、もくでき、しょう を差し上げる以外の目的で使用することはございません。



☆感染症予防にご協力を お願い致します。

てきぎ しゅし しょうどく ねが ①適宜、手指のアルコール 消 毒 をお願いします。

②マスク着用にご協力お願いします。

はつねつ じ たいちょうふりょう じ さんか ひか 3発熱時、体調不良時は参加をお控えください。

くお問い合わせ・申 込 先 > 担当:西山

せんだいしたいはくしょうがいしゃふくし 仙台市太白 障 害 者福祉センター

T982-0012

せんだいしたいはくくながまちみなみ 仙台市太白区長町南 1-6-10

TEL: 022-308-8801 FAX: 022-308-8803

E-mail: office-ta@shinsyou-sendai.or.jp



※当日は正記QR コードから ライブ配信を実施します。 また1週間(11月14日まで) 視聴できます。

ヨーガ体験教室

さんかもうしこみしょ 《参加申込書》

[申込日] 令和 年 月 日]

フリガナ	
氏 名	【 第 月 日生 (説)】
tgā 住 旂	〒 - ≦
参加日	위치 7억 11月8日(土) 10:30~12:00
経験の有無	口経験あり 口経験なし
蓮 絡	TEL — — — — — — — — — — — — — — — — — — —
じょうがい なんびょうとう 障害・難病等	□障害 (□算体 □知的 □精神 □発達) □難病 □□治般
草椅子	
情報保障	手話通款 ロ 必要 ロ 木要 要約筆記 ロ 必要 ロ 木要 点学資料 ロ ・木要 (その他)
於 蒸 人	□ 有 (氏名: TEL: -) □ 無
そうがい 送迎の希望	ロ 希望する ロ 希望しない
繁急 ^{ラ ら} 緊急時の ^{独ららき} 連絡先	□ 家族等 □ その他 〔連絡先名: Ta:] ※進絡克が勤務克の場合 〔動務先名: 〕
とっきじ <u>こう</u> 特記事項	

※参加申込みに記載された個人情報は、本教室に関する首節(参加者への連絡、講師への連絡、次回以降の本教室に関する繁伪)にのみ使用させていただきます。