

# 《事前申込み教室のご案内》

教室名	日程	曜日	時間	対象	参加費	定員
中級クロール教室	6/3・10・17・24 7/1・8・15・22	水	9:30~ 10:30	18歳以上（高校生を除く） （クロール25m完泳できる 方向け）	4000円 全8回 まとめ払い	25名
平泳ぎ教室	6/4・11・18・25 7/2・9・16・23	木	13:00~ 14:00			25名
バタフライ教室	6/6・13・20・27 7/4・11・18・25	土	9:30~ 10:30			25名
ヨガピラティス	6/5・12・19・26 7/3・10・17・31	金	14:00~ 15:30	18歳以上（高校生を除く）		25名
はじめて太極拳 （初級クラス）	6/6・13・20・27 7/4・11・18・25	土	15:00~ 16:00	18歳以上（高校生を除く） ※初級クラスと中級クラス に分かれます。		25名
簡化24式太極拳 （中級クラス）	6/6・13・20・27 7/4・11・18・25	土	16:20~ 17:30			25名
キッズヒップホップ教室	6/6・13・20・27 7/4・11・18・25	土	13:40~ 14:40	小学1年生 ~小学3年生		15名

※都合により日程等変更になる場合もございます。あらかじめご了承ください。

【申込み方法】 ※1教室につき、往復はがき1枚でご郵送ください。

※直接窓口での申し込みも可能です。返信用ハガキを1枚お持ちください。

<div style="background-color: yellow; padding: 2px;">63円</div> 〒331-0074 往信 さいたま市西区 宝来60-1 健康福祉センター 西楽園教室係	こちらの面は <b>無記入</b> <b>抽選結果画</b>
---	--------------------------------------

【往信用 表面】

【返信用 裏面】

<div style="background-color: yellow; padding: 2px;">63円</div> 郵便番号 返信 お客様のご住所 参加者名 <b>様</b> ↑ “様”をお付けください	①お名前 （フリガナ） ②ご住所 ③電話番号 ④性別・年齢 ⑤ご希望の 教室名
---	---

【返信用 表面】

【往信用 裏面】

**5月10日(日)必着**

## 【お申込み注意事項】

- ・体調に不安のある方・通院中の方は、医師の許可を得てからお申込みください。
- ・1教室につき1通のみ有効となります。
- ・キッズヒップホップ教室のみ、ご兄弟等で同時受講を希望される場合は、1通に複数名のお名前をお書きください。年齢の他に、学年もご記入ください。
- ・定員を超えた場合、抽選とさせていただきます。（定員に満たない教室は追加募集を致します）
- ・申込み期間外・記入漏れ等は無効となりますのでご注意ください。
- ・お客様の個人情報は、当施設の教室に参加される方の安全を守る目的で頂くもので、他の目的で使用するこ  
とや外部等の第三者に情報を提供することは一切致しません。