



NIGHT YOGA

2021年 5月21日(金)・6月25日(金)
9月3日(金)・9月10日(金)

- 会場** セイホクパーク石巻・石巻市民球場
石巻市南境字新小堤18番地
- 時間** 18:45～19:45 (入場受付18:00～)
※雨天時の場合5月21日・9月3日・9月10日は石巻市総合体育館
6月25日マルホンまきあーとテラス(石巻市複合文化施設)へ変更
となります。
- 対象** 一般市民(中学生以下無料)
ヨガマット又はレジャーシートをご持参ください
- 定員** 各日程50名(定員になり次第締め切り)
- 料金** 1000円/回(当日清算)
- 申込** 4月5日(月)～9月8日(水)
申込用紙に必要事項をご記入の上、下記FAX
E-mailにてお申し込みください。
- 注意** 新型コロナウイルス感染症の感染防止の為
マスクをご着用ください。

問い合わせ先
特定非営利活動法人石巻市スポーツ協会
TEL:0225-22-9111 FAX:0225-22-9112
E-mail: jimukyoku@ishinomaki-sports.or.jp
主催 特定非営利活動法人石巻市スポーツ協会



講師
IHTAヨガインストラクター
坂本佳那氏

令和3年度 ナイトヨガ 参加申込書

申込日：令和3年 月 日

ふりがな 氏 名		性 別	男 ・ 女
生年月日	S・H 年 月 日 (歳)		
住 所	〒 _____ (☎ _____)		
E - m a i l			
体験会	トレーニングセンター体験会参加有無について○で囲んでください。 トレーニングセンター体験会に参加 (有 ・ 無) ※参加をご希望の方は18時00分～18時30分まで受付をお済ませください。		
緊急連絡先	氏 名： _____ (☎ _____) _____ (携帯 _____) ※日程の変更やその他の連絡等に利用いたしますので必ずご記入ください。 続柄 (_____) ※緊急時に連絡が可能な方をご記入ください。		
参加希望日	5/21 6/25 9/3 9/10 参加希望日を○で囲んでください。		

アンケートにご協力をお願いします。

①	この事業を何で知りましたか？ (広報・知人・HP・その他)
②	ナイトヨガに、以前ご参加されたことはありますか？ (ある・ない)
③	雨天時、災害時等の連絡方法は？ (電 話・メール・本会HP確認)

- ・ 個人情報に関しましては、個人情報保護法に基づき、厳重に保管し、責任を持って管理致します。
- ・ 本事業の活動写真を撮影し、本会ホームページや各報道機関に開示することについて予めご承諾くださいますようお願いいたします。