

令和4年度 転倒予防運動セミナー体験会

シンコースポーツ
神奈川県立武道館

この度、当武道館では、県民の健康増進を図るため、神奈川県内の在住・在勤の方を対象に以下の日程で転倒予防運動セミナー体験会を開催いたします！ご友人をお誘いあわせの上、奮ってご参加ください！

1 教室名

教室名	対象	曜日	時間	回数	定員	受講料
第1回転倒予防運動 セミナー体験会	60歳以上の方	6/20(月)	10:00 ~ 11:30	1回	15人	無料
受講申込期間	令和4年6月1日～6月15日					

2 申込方法

- 募集期間・令和4年6月1日～6月15日必着
- 電話またはメールで申し込む場合は、①希望教室名 ②氏名(フリガナ) ③電話番号 ④年齢 ⑤性別をお知らせください。
- 武道館窓口で申し込む場合は、申込書に必要事項を記入し提出して下さい。
開館時間 9:00～20:00 休館日は、第2・第4月曜日(土・日・祝祭日は開館しています)
- 申し込みが定員を超えた場合には、抽選により決定します。抽選の結果は締切に連絡いたします。
☆メールでお申し込みの方にはメールで通知します。
☆電話でお申し込みの方には電話で通知します。
定員に満たない場合は延長して受け付けます。
宛先 〒222-0034 横浜市港北区岸根町725 シンコースポーツ県立武道館 教室係
メールアドレス: kanagawabudokan@shinko-sports.com

3 最寄り駅 横浜市営地下鉄 「岸根公園」駅下車 徒歩3分

*当館に、駐車場・駐輪場はありません。自家用車・自転車での来館はご遠慮下さい。

☆体験会におけるスポーツ障害保険にシンコースポーツ県立武道館で加入します。

☆個人情報体験会運営の目的以外には使用しません。

☆その他詳しい事を知りたい方は、HPまたは下記にお問い合わせ下さい。

シンコースポーツ県立武道館 電話045-491-4321

HP=https://shinkokanagawakenritsu-budokan.com/

.....切り取り線.....

令和4年度 転倒予防運動セミナー体験会申込書

令和4年 月 日

希望教室	第1回転倒予防運動セミナー体験会					
フリガナ			性別	男・女	年齢	歳
氏名						
電話	—	—	希望連絡方法		電話・メール	
メールアドレス	@					