

## 令和6年度 四会場

# 若返り健康教室

## 肩こり・腰痛・転倒防止



【対 象】 市内にお住まいのおおむね60歳以上の方

【内 容】 肩こり・腰痛・転倒防止のための体操・ストレッチ・軽運動など

【講師】 小千谷市スポーツ推進委員ほか

【開催日】 下表のとおり(全38回) 

✓ ◆教室お休み日です。

【開催時間】 10:00~11:00

月	開催日(木曜日)				月	開催日(木曜日)					
4月	<b>¾</b> (	11日	18日	25日		10月	3日	10日	17日	24日	31日
5月	2日	9日	16日	23日	30日	11月	7日	144	21日	28日	
6月	6日	134	20日	27日		12月	<b>5E</b>	12日	19日	26日	
7月	<b>≯</b> €	11日	18日	25日		1月	9日	16日	23日	30日	
8月	1日	8日	15₹	22日	29日	2月	6日	13日	20日	27日	
9月	5日	12日	19日	26日		3月	6日	13日	20日		

【会 場】 総合体育館 1階 メインアリーナ

【定 員】 150名

【参加料】 200円(1回) 毎回の教室参加時に納めてください。

【申込締切】 定員になり次第締め切ります。

【申込方法】 総合体育館へ申込書をご提出ください。(FAX、郵送、直接窓口)

【問合せ・申込先】 小千谷市総合体育館

〒947-0035 小千谷市大字桜町 4915 番地

TEL:83-0077, FAX:83-0078

~裏面もご覧ください~

当面の間 送迎バスの運行は

ありません

#### 令和6年度 【西会場】 若返り健康教室申込書

氏名	住所	電話番号	緊急連絡先
ふりがな	小千谷市		氏名
			電話

受付ナンバー (記入不要です)

### 【その他】

口内腹きをご用意ください。貸し出しは行っていません。
口参加料はおつりのないようにご用意ください。
口受付時、参加カードのナンバーを係員に提示してください。
□参加カードの裏に氏名を記入してください。(参加カードは大切に保管お願いします)
口参加カードを紛失した場合は、係員へお知らせください。
□都合により、教室を急遽中止する場合があります。
□参加者はケガ等自己の安全に十分注意をしてください。主催者は加入する保険の範囲で補償
しますが、それ以外は責任を負いません。
□申込書に記載された個人情報は、本教室の目的ために使用することとし、他の目的には使用しませ
$oldsymbol{\lambda}_{\circ}$
口当面の間、送迎バスの運行はありません。

主 催:小千谷市