

キッズエアロビックダンス体験教室



会 場	高知市東部総合運動場くろしおアリーナ(大会運営室)
対 象	運動可能な年長児・年中児・年少児
期 間	平成29年10月17日～11月7日 毎週火曜日 全4回
時 間	16:00～16:45
定 員	20名(申込者多数の場合は抽選)
参加料	1人1,500円(傷害保険料を含む)
講 師	フィットネスインストラクター 中山 真紀 氏
服装・持ち物	運動のできる服装・体育館シューズ・タオル・着替え・飲み物等

【申込方法】～いずれかの方法で申込みください。～

① 所定の用紙に必要事項を記入し、提出してください。

【申込用紙の配布場所及び提出場所】・・・高知市総合体育館管理事務所
くろしおアリーナ管理事務所

※4日(水)14時に、1階掲示板とホームページに当選者の申込番号を掲載します。

② 往復はがきに、教室名・住所・氏名・年齢・性別・電話番号・保護者氏名を記入し、下記住所に郵送してください。※締切終了後、返信はがきにて結果をお知らせします。

☆ 申込締切日:10月3日(火)必着

申込番号

※確認の際に必要となるので、控えておいてください。

(公財)高知市スポーツ振興事業団
〒781-8125 高知市五台山1736-1
「キッズエアロビックダンス体験教室」
TEL 088-878-1150

..... 切り取らずに窓口へ 切り取らずに窓口へ 切り取らずに窓口へ

申込番号

「キッズエアロビックダンス体験教室」申込用紙

太枠内に記入してください。

(フリガナ) 幼児名	(男・女)	年 齢	才
保護者名	年長児 ・ 年中児 ・ 年少児		
住 所	事務局記入欄 受付日(/) 名前()		
電話番号			

