

# 令和7年度 第4期 フィットネス教室 参加者募集のご案内

曜日	教室名	時 間	日 程	定員	参加費（初日に集金）	募集人数
月	水泳教室① クロール	19:00~20:30 (90分)	1月 19日・26日 2月 2日・9日 3月 2日・9日・16日	12人	4,000円	12人
	水泳教室② クロール・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ			35人		35人

※他の教室は同センターの掲示板に12月15日(月)より掲示します。  
同時にこのお知らせも更新します。お待ちください。

 **受付期間 12月15日(月)~21日(日)** 

会 場：総合健康センター  
対 象 者：18歳以上（高校生を除く）  
申込先：太田市健診センター  
申込方法：12月21日（日）までに以下のいずれかの方法でお申し込み  
いただけます。  
・「2次元コード（Googleフォーム）」  
・「申込書」

※「申込書」は総合健康センターのフィットネス教室受付（1階）に設置しています。  
必要事項をご記入のうえ、太田市健診センター（2階）または総合窓口（1階）へご提出ください。  
同じ教室への複数応募や、必要事項の記入漏れがある場合は無効となりますのでご注意ください。

※募集人数を超えた場合は抽選となります。なお、新規の申込者を優先する場合があります。  
※ヨガマットは各自でご持参ください。  
※参加費は初回参加日に集金いたします。

《水泳教室をお申込みの方へ》

※「新規申込者」と「継続参加希望者」を合わせて募集人数を超える場合は抽選を行います。

**結果発表日  
12月24日（水）14:00より、隨時お知らせします**

※結果のお知らせが届かない場合は、「お問い合わせ先」までご連絡ください。

**【お問い合わせ先】太田市健診センター**

TEL/FAX : 0276-48-8891 Mail : ota.kenshinsenta@gmail.com LINE : @540cjxpm