

ロコモ予防ヨガ体操活動実施計画書

提出日 2015 年 4 月 1 日

計画が決まりましたら 10 日前までに送信してください。

開催主催者名	山田 花子
電話 or 携帯番号	06-6328-7766
メールアドレス	info@npo-yoga.com
会員番号	※当連盟会員のみ 12345678
開催資料送付先	〒 533-0033 大阪市東淀川区東中島 1 丁目 20 番 19 号 新ヒカリビル 1006 号

講座開催日時	西暦 2014 年 10 月 10 日 10:00 ~ 12:00 2014 年 10 月 10 日 10:00 ~ 12:00 2014 年 10 月 10 日 10:00 ~ 12:00		テキストのお申込み は 10 日前までです!
参加予定人数	10	テキストの送付 <input checked="" type="radio"/> 不要・必要(<input type="radio"/> 冊)	
場所	都道府県 大阪府 市町村名 大阪市 会場名 大阪市立生涯学習センター		
インターネットでの情報掲載	掲載を希望する・希望しない ※いずれかに○をつける		

※インターネットでの情報掲載内容は、開催日時、場所、開催主催者名、電話番号、メールアドレスとなります。

ロコモ予防ヨガ体操活動実施報告書

提出日 2014 年 10 月 11 日

終了後、一週間以内にこちらに記入して送信してください。

写真は事務局宛てに郵送か info@npo-yoga.com へお送り下さい。参加人数 20 人

感想、工夫したこと、反省など自由にお書きください。