★親子・子どもコース★

品川・平成29年度「第2期コース型教室」募集のお知らせ

【期間】 平成29年8月～平成29年11月（全16回）※月曜・金曜・土曜は14回

【応募方法】 ①Webからのご応募は「応募URL」をご確認ください。
応募URL https://www.esyoyaku.com/login?yctid=13 （モバイル可）
②窓口または郵送にてご応募ください。下記「コース型教室」応募方法をご確認ください。

【第1次募集】 6月1日（木）～6月11日（日）必着
品川健康センターに期限内に届かない場合は、受付出来ません。

【結果通知】 6月15日（木）までにメール又はハガキにて結果をお送りいたします。
※ご当選後のキャンセルは、品川健康センターまでご連絡をお願いいたします。
※webご応募の方は、抽選結果メールが届かない場合はご登録いただいた画面で抽選結果をご確認ください。
※結果についてのお問い合わせは、ご遠慮願います。
※定員数以上のお申込みがある場合、抽選となります。

【入金期間】 6月16日（金）～7月2日（日）17：30まで
ご当選された方は、品川健康センター4階フロントにて受講料をご入金ください。
期間内にご入金がない場合は、自動的にキャンセルとなります。
※ハガキでご応募された方は、結果通知ハガキをご持参ください。
※現金のみの取り扱いとなります。

入金時間	
平日	9:00～21:30
土曜	9:00～20:30
日祝	9:00～17:30

【第2次募集】 7月9日（日）9：00から先着順にて受付（7月9日は電話受付のみ）
7月3日（月）時点で、定員を満たしていないコースの募集をいたします。
コースの空き状況は品川健康センターのHP（http://shinagawa.esforta.jp）からご確認いただけます。

【その他】
- 区内在住・在勤・在学の方を優先して抽選致します。
- コース受講料ご入金後は如何なる理由においても変更・振替・返金・譲渡は出来ません。
- キャンセル待ちの方への繰り上がり当選のご連絡は、お電話のみとなります。ご連絡先は繋がりやすい番号をご記入ください（お電話が繋がらない場合等はキャンセル扱いとさせていただく場合もあります）。
- 妊娠されている方は教室にご参加頂けません。予めご了承下さい。

詳細は6月1日発行の広報及び、品川健康センターのHP（http://shinagawa.esforta.jp）からもご確認いただけます。

〒140－0001 品川区北品川3－11－22 品川健康センター 03－5782－8507

キリトリ線

「コース型教室」応募方法

結果通知用の「郵便ハガキ」又は、「往復ハガキ」をご用意ください。

［窓口応募（郵便ハガキ）］

右の応募用紙に必要事項をご記入の上、用紙を切り取って郵送料62円分のハガキと一緒に品川健康センター4階フロントへご提出ください。ハガキの表面はご自分の住所・氏名(**保護者様・お子様両方**)をご記入ください。

［郵送応募（往復ハガキ）］

往信用ハガキに右記内容を記入し、返信用ハガキの表面に、ご自分の
住所・氏名(**保護者様・お子様両方**)をご記入の上投函してくださ

62
返信
□□□□□
品川区○○○○丁目△△番□□号
健康 花子様
太郎様

申込みコース名	ベビーヨーガ				
申込みコース	NO.89	曜日	月	時間	13:45
フリガナ	ケンコウ タロウ			性別	男・女
お子様のお名前	健康 太郎				
お子様の生年月日	西暦 2014 年 ○ 月 ○ 日				
○月末日年齢	○ 歳 ○ ヶ月 （※○月○日時点の月齢をご記入下さい）				
フリガナ	ケンコウ ハナコ			性別	男・女
保護者のお名前	健康 花子				
保護者の生年月日	西暦 19○○ 年 ○ 月 ○ 日				
住所	〒△△△－□□□□ 品川区○○○○－△△－□□				
電話番号	○○○－△△△－□□□				
在勤・在学名	（※区外にお住まいで、品川区に在勤・在学の方）				
所在地（住所）					

注意

2017年6月1日より、郵便料金が改定されます。
郵便ハガキ 62円（旧料金 52円）
往復ハガキ 124円（旧料金 104円）

往復ハガキでご応募の際は、返信ハガキが62円（新料金）になっていることをご確認下さい。

キリトリ線

平成29年度「第2期コース型教室」応募用紙

申込みコース名					
申込みコース	NO.	曜日		時間	:
フリガナ				性別	男 ・ 女
お子様のお名前					
お子様の生年月日	西暦 年 月 日				
7月末日年齢	歳 ヶ月	（※7月31日時点の月齢をご記入下さい）			
フリガナ				性別	男 ・ 女
保護者のお名前	※親子コースの場合、受講される方の名前を記				
保護者の生年月日	西暦 年 月 日				
住所	〒				
電話番号					
在勤・在学名	（※区外にお住まいで、品川区に在勤・在学の方）				
所在地（住所）					

この用紙で得た個人情報は、該当の案件以外での使用は致しません。