

愛媛県歯科衛生士会会員各位

松山市歯科医師会

会 長 井上 洋

厚生部部長 玉田 司

『青空ヨガ2025』

まだ夏を思わせる暑い毎日が続いておりますが、おかわりないでしょうか。

今年もご好評をいただいております松山市歯科医師会主催『青空ヨガ』を開催いたします。

秋の高く澄んだ青空の下、芝生の上で日常のストレスから解放されてみませんか？

ヨガ体験の後は、お弁当を用意しております。

皆様の奮ってのご参加お待ちしております。

記

1. 日 時 令和7年10月19日（日） 午前10：00集合～午前中に解散
2. 場 所 松山総合公園 さくらの丘 ※駐車場有：最寄りに第3駐車場があります
※当日 雨天が予想される場合は事前に会場を「歯科医師会館会議室」に変更いたします
3. 会 費 1000円 ※当日徴収いたします
4. 対 象 会員とその家族、スタッフ、スタッフ家族、友人
5. 持 ち 物 ・ヨガマット ・飲み物 ・タオル ・日やけ虫除け対策
・防寒グッズ ・マスク等
(※ヨガマットは消毒困難なため、ヨガマット、バスタオル等なるべく各自ご持参ください。)
6. 当日緊急連絡先 歯科医師会 玉田 司 携帯 090-5270-7371（ショートメールでも可）

参加を希望される方は、医療機関名 代表者氏名、また参加メンバーの氏名 生年月日 住所
電話番号を参加申し込み書にご記入のうえ10月14日（火）までにfax 947-8654にご返
信ください。

青空ヨガ2025 参加申し込み書

所属医療機関名（ ）

代表(参加者)氏名（ ） 合計参加人数 （ ）人

※団体レジャー保険に加入いたしますので必ず連絡先のご記入をお願いいたします。

代表(参加者)連絡先（ ）

申込締切10/14（火）

参加者氏名	生年月日	住所	電話番号
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

【申込先】 FAX 089-947-8654
松山市歯科医師会事務局