

特別支援学校・学級のお友達、生活介護施設・就労支援施設等を利用する方
障がいのある方とそのサポーターの方のためのイベント案内



参加費
無料
事前申込制

2018年11月23日(金・祝)

五島ハッピーヨーガディ

場所 | 五島市三井楽町公民館 (長崎県五島市三井楽町濱ノ畔 1044-1)



クラススケジュール

対象	時間	定員
小学生クラス	10:00-10:50	30名
中学生クラス	11:00-11:50	30名
高校生&大人クラス	13:00-14:30	50名

ご家族、施設職員、教員などサポーターの方も一緒にご参加いただけます。



持ち物

- ・動きやすい服装
- ・飲み物
- ・ヨガマット
又はバスタオル

お申込み・お問い合わせ

電話 | 五島市三井楽支所 地域振興班
0959-84-3162

ホーム
ページ

まるごと
五島ハッピーヨーガディ



裏面の申込用紙に必要事項を記入し、地域協働課または各支所に提出

主催 | 五島市役所 企画・運営 | 五島市地域おこし協力隊



五島ハッピーヨーガディ

2018年11月23日(金・祝)

場所 | 五島市三井楽町公民館

ヨーガでこころもカラダも心地よく、楽しい時間を過ごしませんか。

都内の児童養護施設、学校などで活動、全国各地で子どものためのヨーガセラピーワークショップを開催、活躍される講師をお招きしヨーガ教室を開催します。ぜひ、ご参加ください。

参加費
無料
事前申込制

スケジュール

対象	時間	定員
小学生クラス	10:00-10:50	30名
中学生クラス	11:00-11:50	30名
高校生&大人クラス	13:00-14:30	50名

ご家族、施設職員、教員など、サポーターの方も一緒にご参加いただけます。

対象

- 特別支援学校、学級に通う小・中・高校生
- 生活介護施設、就労継続支援施設を利用する方(成人)
- 障がいのある方とそのサポーター(ご家族、施設職員、教員等)の方

持ち物

- 動きやすい服装
 - 飲み物
 - ヨガマット又はバスタオル
- ※会場には更衣室がありませんのでご注意ください。

講師紹介



大滝涼子

医科学博士・ヨーガインストラクター
山梨大学大学院医学工学総合教育部人間環境医工学専攻博士課程修了。ロンドン大学大学院/アンナフロイトセンター精神分析学的発達心理学修士課程修了。テンプル大学心理学研究学部卒。

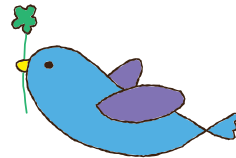
都内の児童養護施設や学校で活動した後、子どものためのヨーガセラピーの普及のために各地でワークショップなどを開催。2011年8月より医療研究機関でトラウマに対する精神療法の研究に従事。関東近郊の幼稚園や心療内科クリニック、国立病院の精神科入院病棟でもヨーガプログラムを担当。ダウン症、脳性まひ、発達障害等様々な障害をもつ子どもとその家族へのヨーガ個別指導も行う。



宮本恭子

五島市地域おこし協力隊
スワミ・ヴィヴェーカーナンダ・ヨーガ研究財団(インド)/日本ヨーガ療法学会認定ヨーガ療法士・鍼灸師

関東の聾学校教員向けのヨーガプログラムを担当。現在、五島市内小学校の特別支援学級、自立支援教室にてヨーガと呼吸のクラスも行う。



会場アクセス



申込み方法

- 下記に記入の上、五島市地域協働課、各支所へ持参
- 五島市ホームページから申込み
まるごと五島ハッピーヨーガディ
- 電話申込は、五島市三井楽支所地域振興班 0959-84-3162



申込期間
11/16(金)まで
※先着順

五島ハッピーヨーガディ 参加申込書

参加者①	氏名(ふりがな)	電話		参加クラス <input type="checkbox"/> 小学生クラス <input type="checkbox"/> 中学生クラス <input type="checkbox"/> 高校生・大人クラス	サポーターの方はこちらに ○印をしてください。 ご家族・施設職員・教員・その他()
	住所	年齢	性別 才 男・女		
参加者②	氏名(ふりがな)	電話		参加クラス <input type="checkbox"/> 小学生クラス <input type="checkbox"/> 中学生クラス <input type="checkbox"/> 高校生・大人クラス	サポーターの方はこちらに ○印をしてください。 ご家族・施設職員・教員・その他()
	住所	年齢	性別 才 男・女		
参加者③	氏名(ふりがな)	電話		参加クラス <input type="checkbox"/> 小学生クラス <input type="checkbox"/> 中学生クラス <input type="checkbox"/> 高校生・大人クラス	サポーターの方はこちらに ○印をしてください。 ご家族・施設職員・教員・その他()
	住所	年齢	性別 才 男・女		