

笑いヨガ

@阪本病院
話を聞く&やってみる

5月21日(日) 14:00~17:00

笑いヨガってなんや。



とにかく来て、体験
してみ。どんなもん
か分かるさかい。



笑って悪いこと何も
あらへん。

講師：上田梨花子氏

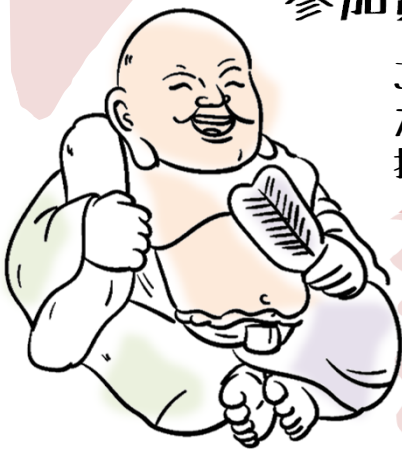
(NPO法人ラフターヨガジャパン) 他

参加費無料 募集人数60人

ご用意できる方は、
カメラ付きのスマホか
携帯電話をご持参ください。

対象者

医療福祉従事者
当事者、家族の方々など



笑いヨガは誰でもできる笑いの体操、
呼吸の体操です
はじめは体操として笑ってもみんなが笑っ
ていると本当の笑いに変わっていきま
笑いの体操とヨガの呼吸法を組み合わせ
ていることから笑いヨガと呼ばれていま
たっぷり酸素を取り入れることにより、活
力と健康が実感していただけます
体と心の解放を実感していただけます



事前申し込みが必要です。詳細は裏面の申込用紙をご参照ください。
定員になり次第締め切らせていただきますのでお早めに申し込みください。

場所：阪本病院 デイ・ケアセンター「すくらんぶる」(右地図参照)
(大阪府東大阪市西上小阪7-17)

問い合わせ：医療法人聖和錦秀会 阪本病院
研修セミナー事務局 夫正彦(ふただひこ)

TEL 06-6721-0344 FAX 06-6730-3651

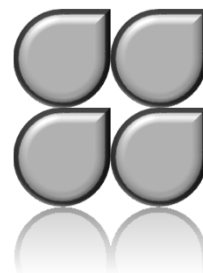
メールアドレス：seminar@smhc.or.jp

申込書(FAX・郵送)

FAX 06-6730-3651

「5月21日(日)笑いヨガ」参加申込書

下記項目にご記入のうえ、FAXまたは郵送にてご送付ください。
メールでお申込みの方は同内容をご記載ください。メールアドレス: seminar@smhc.or.jp



郵送の場合の宛先・住所
〒577-0811 大阪府東大阪市西上小阪7-17
医療法人聖和錦秀会 阪本病院 研修セミナー事務局 宛

※応募多数等で受付できなかった場合のみ、ご連絡いたします。ご了承ください。

ご施設名 (医療機関名)	<input type="text"/>
-----------------	----------------------

ご連絡先 住所・電話等	〒 <input type="text"/>
	連絡ご担当者: TEL: メールアドレス: FAX:

参加者1	ふりがな 氏名 <input type="text"/>
	職名・職種: <input type="text"/>

参加者2	ふりがな 氏名 <input type="text"/>
	職名・職種: <input type="text"/>

参加者3	ふりがな 氏名 <input type="text"/>
	職名・職種: <input type="text"/>

※4名様以上お申込の場合は、恐れ入りますがこの用紙をコピーしてお使いください。
※お申し込みいただきました情報は、本セミナーへのご参加受付以外の目的には使用いたしません。
※大変恐縮ではございますが、**平成29年5月12日(金)まで**にお申し込みいただけますようお願い申し上げます。

FAX 06-6730-3651

医療法人聖和錦秀会 阪本病院
研修セミナー受付担当: 夫(フ)

矢印の方向にセットしご送付ください

阪本病院行き