共同企画　Activle 株式会社アクティブル　×　トランポリンパーク浜松



いつまでも、自分の足で歩くために。

60歳からの トランポリン運動体験会

高く跳ぶ必要はありません。
体幹とバランスを意識して、
楽しく身体を動かします。

日時　2026 年
11 月 28 日（土）
10:00 ～ 11:50
（受付 9:45 ～）



講師
株式会社 Activle 代表取締役
大庭 宏之（おおば ひろゆき）

- 健康運動実践指導者
- 延べ 3,500 人以上を指導
- 浜松ウエルネス大賞受賞

会場　トランポリンパーク浜松
〒433-8119　静岡県浜松市中央区高丘北 3-1-2
駐車場あり

対象　ご自身で歩行できる60歳以上の方
（つえ・歩行器などを常用していない方）

参加費　**500円**

定員　**25名**（事前予約制）

お申込み

スマートフォンで
読み込んでください

FAX でのお申込みはチラシ裏面をご覧ください
必要事項をご記入のうえ、お申し込みください

浜松ウエルネス プロジェクト
Hamamatsu Wellness Project

お問合せ先　トランポリンパーク浜松　〒433-8119 浜松市中央区高丘北 3-1-2
「60歳体験会について」とお伝えください
TEL:053-543-7788

60歳からのトランポリン運動体験会

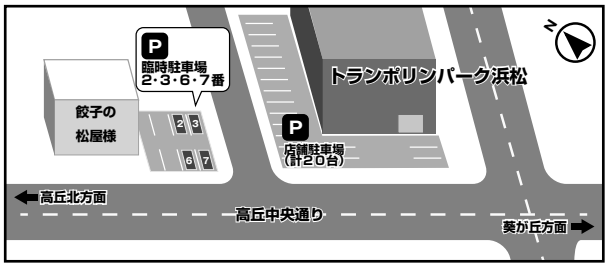
お申し込み内容を確認後、メールまたはお電話にてご連絡いたします。
当店からのご連絡をもって予約確定となります。

開催日時　2026年11月28日（土）　10:00～

服装・持ち物　服装：動きやすい服装でお越しください。
持ち物：飲み物・タオル
※必要に応じて着替えをご用意ください。

参加費500円は当日受付にて現金でお支払いください。

駐車場のご案内　ご来場の際は、店舗駐車場をご利用下さい。
満車の場合は、餃子の松屋様の2・3・6・7番もご利用いただけます。



申込者情報　この用紙にご記入のうえFAXでお申込みください。

FAX申込用紙

氏名	（フリガナ） （氏名）
年齢	年　月　日　歳
連絡先	電話番号： メールアドレス： ※電話番号・メールアドレスのどちらか一方を必ずご記入ください。
予約完了連絡	☐ 電話　☐ メール　（希望するものに☑をつけてください）
靴下のサイズ	＿＿＿＿cm
緊急連絡先	氏名　（続柄　）電話番号

来場方法（該当するものに☑をつけてください）

- ☐ 自家用車
- ☐ ご家族の送迎
- ☐ 徒歩
- ☐ その他

駐車場利用（該当するものに☑をつけてください）

- ☐ 利用する
- ☐ 利用しない

事前に伝えておきたいこと（任意）

例：運動にあたり主催者・講師へ伝えておきたいこと

参加条件の確認 ☑をつけてください

ご自身で歩行できる60歳以上の方
（つえ・歩行器などを常用していない方）

☐ 上記の参加条件を確認しました。

FAX送信先　053-543-7788

ご記入いただいた情報は、「60歳からのトランポリン運動」の受付・連絡・安全管理・今後のご案内のために使用します。
ご不明な点がありましたら、お気軽にお問い合わせください。