

冬期短期集中講習会

11月7日(土)
受付開始!

水泳



4日間選択クラス

| 日程 | 時間 | 対象 | 定員 | バス | 受講料 |
|--|---|--------------|-----|----|--------|
| I期 12/1(火)~12/28(月) のうち4日間選択 ※水曜日、日曜日除く | 通常水泳教室開催時間帯 (75分間) ※時間はお問い合わせください | 年少~ 小学6年生 | 20名 | ① | 6,320円 |

2日間連続クラス **幼児限定**

| 日程 | 時間 | 対象 | 定員 | バス | 受講料 |
|--------------------------|-------------------|----|-----|----|--------|
| II期 12/19(土)~12/20(日) | 9:00~10:00 (60分間) | 幼児 | 20名 | × | 3,980円 |

4日間連続クラス

| 日程 | 時間 | 対象 | 定員 | バス | 受講料 |
|---------------------------|-------------------|--------------|-----|----|--------|
| III期 12/25(金)~12/28(月) | 8:45~10:00 (75分間) | 年少~ 小学6年生 | 45名 | ② | 6,320円 |

●コース設定 ~お子さまの泳力にあわせてクラス分けをおこないます~

| | |
|-----------|---|
| 幼児限定(II期) | 水慣れ・顔つけ・バタ足をおこないます |
| 初心者 | 運動嫌いや、水嫌い克服に挑戦! 顔つけ、潜る、バタ足で“泳ぐ”を学びます。けのび、ビート板キック、水中バランスの習得を目指します |
| 基本泳法習得 | クロール、背泳ぎ、平泳ぎ、バタフライの4種目からひとつ泳法を選択し、25m完泳を目指します |
| トレーニング | スタート・ターンの技術を習得するとともに、長くきれいに泳ぐことを目指します |

申込方法

受講申込書に必要事項をご記入のうえ、受講料を添えて受付にてお申込みください。定員になり次第締め切りとさせていただきます。

※連続クラス：講習を欠席した場合、他の日程への振替はできません
※次のキャンセル料をお支払いいただくことで申込みをキャンセルすることができます。
講習開始3日前~講習開始前日までは受講料の半額、講習開始日以降は受講料の全額
※最少催行人数に達しない場合は中止することがあります

送迎バス

- 運行方面：滑川市内全域、水橋方面、上市町役場周辺
※運行ルート詳細は、お問い合わせください
- 施設維持費：605円/期
- 申込締切：①乗車希望日1週間前まで
②12月15日(火)



新型コロナウイルス対策について

- ご自宅で検温を済ませてからお越しください。なお、発熱や熱っぽい・風邪等の症状がある場合はお控えください
- 症状がなくてもマスク着用のうえご来館ください
- 手指消毒液を玄関に設置しておりますので、必ず消毒液をご利用後に入場してください
- 更衣については、時間差入場および3密にならないよう誘導いたします。また、更衣の時間を短縮するため、ご自宅で更衣が可能な方はお済ませのうえご来館ください
- バス車内は窓を開け換気することがあります。また、定期的に車内消毒をいたします

※金額は全て税込表示です

短期集中講習会受講者特典

- 登録期間中に通常教室へ入会手続きをされた方は **初回月額指導料**

0円

※5ヶ月以上継続して在籍される方が対象になります

●登録期間：12月1日(火)

↓
：12月28日(月)

『当法人の個人情報保護方針に基づき、個人情報を正確かつ安全に取り扱うことに努めます』



公益財団法人体力づくり指導協会
滑川室内温水プール

滑川市柳原 258-4
TEL.076-476-0711
www.tairyoku.or.jp/



※電話番号のおかけ間違いにご注意ください

N-2011NP-0017

2020 冬期短期集中講習会 受講申込書

NO.

| | | | | | |
|------------|--|----|-----|------------|--------------------------------|
| フリガナ 氏名 | | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 20 年 月 日 (歳) |
| 住所 | 〒 | | | バス利用 | 有・無 バス停 () |
| 電話番号 | () | | | きっかけ | 新聞折込・市報・知人・館内掲示・地域情報誌・学校配布 |
| 幼稚園 学校名 | 幼稚園・保育園 (年少・年中・年長) 小学校 ()年生 | | | 過去受講 有無 | 過去にも短期集中講習会を受講したことが (ある・ない) |
| 申込 内容 | 水泳講習会 【 <input type="checkbox"/> 幼児限定/ <input type="checkbox"/> 初心者/ <input type="checkbox"/> 基本泳法習得 (<input type="checkbox"/> クロール・ <input type="checkbox"/> 背泳ぎ・ <input type="checkbox"/> 平泳ぎ・ <input type="checkbox"/> バタフライ) / <input type="checkbox"/> トレーニング】 ※希望の種目、コースに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください | | | | 期 |
| 特記事項 | | | | | |
| 同意書 | 下記参加規約に同意し、本講習会に参加することに同意いたします 2020年 月 日 保護者名 | | | 受付欄 | |

【参加規約】本講習会に参加しようとする場合は、「通常の健康状態にあるので参加できる」旨の医師の同意が必要です。ただし、保護者の同意書をもってこれに代えることができます。なお、施設が健康上問題があると判断したときは、医師の診断書の提出を求めることがある他、参加をお断りする場合があります。