

小学校・幼稚園・保育園 保護者の皆さま



申込みはこちらから



LINE アカウントのメニュー画面からも申込みができます

施設利用者の皆さまへお願い

来場の際は**マスク着用**と
手指消毒をお願いします

新型コロナウイルス感染症対策の一例

指導員の取組み

- ✓ 出勤前検温、体調報告、手指消毒を徹底します
- ✓ 飛沫感染防止のためマスクを着用します

教室中の対策

- ✓ 更衣室内の3密を回避するために、時間差で入退場をおこないます
- ✓ 3密を回避するために、たいそう講習会は多目的スタジオで開催します
- ✓ 出席確認・準備体操の際は発声をおこないません

環境管理の取組み

- ✓ 教室前後にドアノブ、ロッカー等の清掃・消毒・換気を実施します
- ✓ 更衣室および多目的スタジオに、空気清浄機を設置し、常時稼働します



プール指導員用
マスク着用写真

子ども達に安全な身体活動の場を提供できるように感染予防対策を徹底します

安心して夏期短期集中講習会にご参加ください



公益財団法人体力づくり指導協会
袖ヶ浦健康づくり支援センター

袖ヶ浦市三ツ作 1862-12
TEL.0438-64-3200
www.tairyoku.or.jp/

Gauland
ガウランド

営業時間：平日・土曜 9:00～20:45 / 日曜・祝日 9:00～20:00 施設休場：月曜日

2021夏期短期集中講習会開催 詳しくは裏面をご覧ください

夏期短期集中講習会

水泳

短期間で
泳げるようになろう！

4日間
連続クラス

受講料<各期>
(袖ヶ浦市内)
幼児 **2,500 円**

学童 **3,620 円**

(袖ヶ浦市外)
幼児・学童 **4,180 円**

※袖ヶ浦市内は、袖ヶ浦市内に在住もしくは在学の方

●開催スケジュール

日程	時間	定員	対象
I期 7/20(火)~7/23(金)	7:30~8:45 (75分間)	50名	4歳~小学6年生
II期 7/27(火)~7/30(金)		40名/期	
III期 8/3(火)~8/6(金)			

●コース~お子さまの泳力にあわせてクラス分けをおこないます~

初心者	運動嫌い、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	「クロールと背泳ぎ」、「平泳ぎとバタフライ」の2コースから選択し、20m完泳を目指します

たいそう

体操の“できた”
を増やそう！

4日間
連続クラス

受講料<各期>
(袖ヶ浦市内)
幼児 **2,500 円**

学童 **3,620 円**

(袖ヶ浦市外)
幼児・学童 **4,180 円**

※袖ヶ浦市内は、袖ヶ浦市内に在住もしくは在学の方

●開催スケジュール

日程	時間	定員	対象
I期 7/27(火)~7/30(金)	7:40~8:55 (75分間)	10名/期	4歳~小学2年生
II期 8/3(火)~8/6(金)			

●内容 ※都合によりプログラム内容が変更になる場合があります

【鉄棒】逆上がり【跳び箱】開脚跳び【マット】前転

◇申込方法について(抽選申込)

①表面のQRコードを読み取り、Webサイトでの抽選申込み手続きをお願いします

※用紙での申込みを希望する方は受講申込書に必要事項をご記入のうえ、施設正面玄関設置「受講申込ボックス」に投函してください

【申込期間】6月20日(日)9:00~7月4日(日)20:00

②当選者は、講習受講初日に施設受付にて受講料の支払いと健康登録カードのご提示をお願いします

※健康登録カード(無料)をお持ちでない方は、施設から事前にご連絡いたします。登録手続き時に名前・生年月日・住所が確認できる書類(保険証等)をお持ちください

※お申込み手続き完了後、自己都合によるキャンセルは受講料の全額をお支払いいただきます。予めご了承ください

※講習を欠席した場合、他の日程への振替はできません

【抽選結果発表】

7月9日(金) 12時00分

◆ホームページ、LINE、施設正面玄関前の掲示にて発表します。電話でのお問い合わせも可能です

◆定員に空きがある場合は二次募集いたします



『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
袖ヶ浦健康づくり支援センター

袖ヶ浦市三ツ作 1862-12
TEL.0438-64-3200
www.tairyoku.or.jp/

Gauland
D-2106HF-0005

2021 夏期短期集中講習会 受講申込書

NO.

フリガナ氏名				健康登録カード番号	No. _____ ※健康登録カードをお持ちでない方は☑チェックをお願いします ☐健康登録カードを持っていない
住所	〒 _____			生年月日	20 ____年 ____月 ____日 (____歳)
電話番号	(____) ____ - ____	きっかけ	施設掲示物・学校配布・ホームページ・LINE・その他(____)		
幼稚園学校名	幼稚園・保育園(年少・年中・年長) 小学校(____)年生			性別	男 ____ 女 ____
健康状態	☐健康な状態である ・ ☐気になる症状がある			既往症	☐内科(完治・治療中) ・ ☐外科(完治・治療中) ・ ☐その他(完治・治療中)
受講希望	第一希望	☐水泳講習会(____)期【☐①初心者☐②基本泳法習得<☐クロール・背泳ぎ / ☐平泳ぎ・バタフライ>】 ☐たいそう講習会(____)期 ※希望の種目、日程(I、II、III)を記入し、コースに☑をつけてください			
	第二希望	☐水泳講習会(____)期【☐①初心者☐②基本泳法習得<☐クロール・背泳ぎ / ☐平泳ぎ・バタフライ>】 ☐たいそう講習会(____)期 ※希望の種目、日程(I、II、III)を記入し、コースに☑をつけてください			
泳力チェック ※水泳講習会希望者のみ	できる項目には○を、少しでもできる項目には△を記入してください。※幼児・学童水泳教室の主要項目等に関する進級判定はおこないません				
	1 () 水に顔がつけられない	6 () 道具がなくても泳げる	11 () 背泳ぎで20m泳げる		
	2 () 水に顔がつけられる	7 () 顔をつけてバタ足ができる	12 () 平泳ぎができる		
	3 () 頭までもぐれる	8 () 背面に浮いてバタ足ができる	13 () バタフライができる		
	4 () 1人で水に浮ける	9 () 息継ぎなしでクロールが5mぐらいできる			
	5 () 背泳ぎが1人でできる	10 () クロールが20m泳げる			
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			受付欄	(市内幼児) (市内学童) (市外) 受講料 2,500 円 3,620 円 4,180 円
	2021年 ____月 ____日 保護者署名				

【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。