

水泳

すいえい

swimming



期

短期集中講習会

11/10(月)
受付開始!

受講までの流れ

STEP 1 ①WEB または ②窓口 から申込手続き

①WEB

■ 会員登録されている方または
以前に講習会へ参加し、ご自身の情報を登録済の方
右記の QR コードを読み取り、マイページの
「イベントをお申し込む」からお申込みください



■ 初めて講習会に申込される方
右記の QR コードを読み取り、イベントを選択
お名前等情報をご入力の上お申込みください



※申込締切：受講 5 日前まで。締切以降は、②窓口にてお申込みください
※お申込み手続き後、自動返信メールの予約受付番号を施設受付に申し出のうえ受講料をお支払いください

②窓口 受講申込書に必要事項をご記入のうえ、受講料を添えて施設受付にてお申込みください

STEP 2

受講料支払

WEB 申込完了後、
1 週間以内に
施設受付にて
受講料をお支払いください

※期日までにお支払いがない場合
自動的にキャンセルになります

STEP 3

講習会受講

お子さまの身体活動の場を提供できるよう職員一丸となって取り組みます。詳しい開催要項は、裏面をご覧ください



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 www.tairyoku.or.jp/

TEL.076-476-0711

※電話番号のかけ間違いにご注意ください

営業時間：平日・土曜 10:30～21:00/日曜・祝日 10:00～17:00 施設休館：水曜日

N-2512HF-0045



冬期短期集中講習会

水 泳

寒さに負けず丈夫なカラダをつくろう！

日 程		時 間	対 象	定 員	受講料	クラス	バス
Ⅰ 期	12/1(月)～1/31(土)のうち 4日間選択 ※水・日曜日を除く 右記の曜日と時間帯から 受講日を選ぶことができます	月～金 15:30～16:45 16:45～18:00	年少～小学生	80 名	各期 8,320 円	①水慣れ ②基本泳法習得 ③泳力向上	○ ※は バス なし
		土 9:30～10:30※ 13:00～14:15 14:15～15:30 15:30～16:45					
		土 10:45～12:00	幼児			①水慣れ	×
		土 16:45～18:00	小学生			③泳力向上	○
Ⅱ 期	1/11(日)～12(月祝) 2日間連続	9:00～10:00 (60 分間)	幼児	20 名	4,900 円	①水慣れ	×

①水慣れ	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
②基本泳法習得	クロール、背泳ぎ、平泳ぎ、バタフライからひとつ泳法を選択し、25m完泳を目指します
③泳力向上	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

お子さまの泳力に
あわせてクラス分け！

送迎バス



- 運 行 方 面:既存のバスルート(滑川市、水橋方面)
- 施設維持費:730 円/期
- 申 込 期 間:乗車予定日の 10 日前 までにお申し込みください

※講習を欠席した場合、他の日程への振替はできません
※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



短期受講者入会特典

登録期間中に通常教室へ入会手続きをされた方

登録期間

12/1(月)～1/31(土)

初回月額指導料 0 円！

※6ヶ月以上継続して在籍される方が対象になります(休会期間は除く)。また、施設維持費・サーチャージは除きます



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

※電話番号のおかけ間違いにご注意ください

www.tairyoku.or.jp/



『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』

キリトリ線

2025 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)	会員番号・準会員番号	07
住 所	〒			電話番号	() -		
バス利用	有・無 バス停()			きつかけ	新聞折込・知人の紹介・館内掲示・学校配布・LINE・HP・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			過去受講	過去にも短期集中講習会を受講したことが (ある・ない)		
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)			
受講内容	水泳講習会 ※希望のコースに☑ をつけてください 【 ☐ 水慣れ / ☐ 基本泳法習得< ☐ クロール・ ☐ 背泳ぎ・ ☐ 平泳ぎ・ ☐ バタフライ< / ☐ 泳力向上】					期	
泳力 チェック	できる項目に○、少しできる項目に△を記入してください。※会員の方は級を教えてください(赤・黄・水・緑・白・シリコン帽子/ワッペン 個) 1() 水に顔がつけられる 5() 道具がなくても泳げる 9() クロールが20m泳げる 2() 頭までもぐれる 6() 顔をつけてバタ足ができる 10() 背泳ぎで20m泳げる 3() 1人で水に浮ける 7() 背面に浮いてバタ足ができる 11() 平泳ぎができる 4() 背浮きが1人でできる 8() 息継ぎなしでクロールが5mぐらいできる 12() バタフライができる						
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 2025 年 月 日 保護者署名			目標	講習会にあたり、目標がありましたら教えてください		
【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。				受付欄	円		