

この夏、できた!の笑顔をふやそう

2026

夏期短期 集中講習会



水泳

選べる2つの受講スタイル

日時選択

自分の都合に合わせて
受講できる!

- ✓ 予定に合わせて日程を選べる
- ✓ 実際の教室に入るので
通う時の雰囲気が分かりやすい

連続受講

短期集中で
技術向上ができる!

- ✓ 短期集中で上達スピードUP
- ✓ 連続したカリキュラムで
苦手克服に効果的

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対象

初月指導料 **0** 円!

※5ヶ月以上の在籍継続が条件

登録期間

7/2(木)~8/31(月)

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

N-2606NP-0021



公益財団法人体力づくり指導協会
滑川室内温水プール

TEL.076-476-0711

※電話番号のおかけ間違いにご注意ください



営業時間:平日 10:30~20:15/土曜 10:30~19:00/日・祝 10:00~17:00 施設休館:水曜日

滑川市柳原 258-4

夏期短期集中講習会

水泳

水泳で元気なカラダと友達づくり！

日程		時間(60分間)	対象	定員	受講料	クラス	バス			
日時 選択制	I期	7/2(木)~8/31(月)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	15:30~16:30 16:45~17:45	100名	8,370円	②初心者 ③基本泳法習得 ④トレーニング (★は初心者のみ)	○		
			土	9:30~10:30★ 13:00~14:00 14:15~15:15 15:30~16:30				年少~ 小学6年生 (★は初心者のみ)	★は バス なし	
				10:45~11:45				幼児	①水慣れ	×
				16:45~17:45				4泳法取得者	④トレーニング	○
2日間 連続	II期	7/19(日)~20(月祝)	9:00~10:00 (60分間)	幼児 (年少~年長)	各期 15名	各期 4,500円	①幼児限定 ②初心者 ③基本泳法習得 ④トレーニング	×		
	III期			小学生						

①幼児限定	水慣れ・顔つけ・バタ足をおこないます
②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
③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
④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

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

6/8(月)
受付開始!

受講までの流れ

①WEB

STEP 1 ①WEB または ②窓口 から申込手続き

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」からお申し込みください



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し込みください



※申込締切:受講5日前まで。締切以降は、②窓口にてお申し込みください
※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上受講料をお支払いください

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

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

『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』

2026夏期短期集中講習会 受講申込書

NO.

フリガナ 氏名		性別	男・女	生年月日	20 年 月 日	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 小学校	(年少・年中・年長) ()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	<input type="checkbox"/> 健康な状態である <input type="checkbox"/> 気になる症状がある	既往症	<input type="checkbox"/> 内科(完治・治療中)・ <input type="checkbox"/> 外科(完治・治療中)・ <input type="checkbox"/> 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 【 <input type="checkbox"/> 水慣れ / <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"/> 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 2026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		