

# 小学校・幼稚園・保育園 保護者の皆さま



## 2024 春期 短期集中講習会

### 子どもの未来づくりを積極的に応援しよう

スポーツ庁による令和4年度全国体力・運動能力、運動習慣等調査結果において令和元年度から連続して体力が低下したと発表がありました。その原因のひとつに運動時間の低下が挙げられます。

また、長期休暇中は1日の生活リズムが乱れやすくなる傾向があります。お子さまの定期的にカラダを動かす時間の確保と、早起きなど生活リズムを整えるためにも是非短期集中講習会にご参加ください

#### STEP 1 抽選申込

2/18(日)9:00~3/10(日)24:00

##### A.Web 申込

右記のQRコードを読み取り、Webサイトでお申込みください



※申込後、申込完了メールが来ない場合はお問い合わせください

##### B.窓口申込

裏面の受講申込書に必要事項をご記入のうえ、お申込みください



**2/18(日) 9:00 受付開始**

#### STEP 2

##### 抽選結果発表

3/15(金)12:00

ホームページ、施設正面玄関前掲示、LINE ホーム画面にて公開

◆抽選の結果得られた受講権利は他者へ譲渡(交換等)はできません

#### STEP 3

##### 受講料支払

3/16(土)9:15~

受講初日前日までに施設受付にてお支払いください  
※休場日は除く

◆支払い時は、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、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  
※受講料支払い後の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

#### STEP 4

講習会受講

子ども達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

袖ヶ浦市三ツ作 1862-12 [www.tairyoku.or.jp/](http://www.tairyoku.or.jp/)

**袖ヶ浦健康づくり支援センター** TEL.0438-64-3200

営業時間:平日・土曜 9:00~21:00 / 日曜・祝日 9:00~20:00 施設休場:月曜日



# 春期短期集中講習会

## 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  
 (袖ヶ浦市内) 幼児 **2,500円**  
 学童 **3,620円**  
※袖ヶ浦市内は、袖ヶ浦市内に在住もしくは在学の方  
 (袖ヶ浦市外) 幼児・学童 **4,180円**

●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～

①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
②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

●開催スケジュール

日程	時間	定員	対象	コース
3/26(火)～3/29(金)	8:30～9:45 (75分間)	45名	4歳～小学生	①初心者 ②基本泳法習得



## 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  
 (袖ヶ浦市内) 幼児 **2,500円**  
 学童 **3,620円**  
※袖ヶ浦市内は、袖ヶ浦市内に在住もしくは在学の方  
 (袖ヶ浦市外) 幼児・学童 **4,180円**

●開催スケジュール

日程	時間	定員	対象
3/26(火)～3/29(金)	8:30～9:45 (75分間)	20名	4歳～小学2年生

●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、後転



『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

袖ヶ浦市三ツ作 1862-12 www.tairyoku.or.jp/

袖ヶ浦健康づくり支援センター TEL.0438-64-3200



Gauland  
 ガウランド  
 D-2401HF-0053

2024 春期短期集中講習会 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 <input type="checkbox"/> 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	( ) -	性別	男 ・ 女
幼稚園 学校名	幼稚園・保育園 (年少・年中・年長) 小学校 ( )年生	きっかけ	施設掲示物・学校配布・ホームページ・LINE その他 ( )
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	① 水泳講習会 / ② たいそう講習会 希望する講習会の番号 (①、②) をご記入ください。 希望する講習会 ( )		短期集中講習会の受講経験 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある ( 年の 夏期・冬期・春期)
※水泳講習会をお申込みの方へ。コース内容と泳力チェックをご記入ください			
コース内容	【 <input type="checkbox"/> ①初心者 <input type="checkbox"/> ②基本泳法習得 ( <input type="checkbox"/> クロールと背泳ぎ / <input type="checkbox"/> 平泳ぎとバタフライ )】※希望コースに☑チェックをお願いします		
泳力チェック	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。 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くらいできる 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 2024年 月 日 保護者署名		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

【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ります他、参加をお断りする場合があります。