



す い え い

た い そ う

＼がんばる子どもを全力応援＼



2/1 (木)
受付開始

受講まで
の流れ

STEP 1

AまたはBにて申込手続き

STEP 2

受講料のお支払い

STEP3

講習会受講

※定員になり次第、受付終了いたします

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

※受講料等のお支払いをもって、申込完了となります。

予約から1週間を過ぎた場合は、お申込みが自動的にキャンセルになりますので予めご了承ください

※Web 申込締切: 受講 10 日前まで。締切以降は、申込方法B(窓口申込)にてお申込みください

※Web サイトからお申込み手続き後、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、受講料の支払いをお願いします



B.窓口申込

施設設置の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



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。

【短期受講者入会特典】※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 3/2(土) ~ 4/15(月)に通常教室へ入会手続きをされた方は初月登録料 0 円!



公益財団法人体力づくり指導協会 十日町市馬場丙 1495-8 www.tairyoku.or.jp/
十日町体力づくり支援センター TEL.025-758-3343



営業時間: 平日 10:00~21:00 / 土曜 9:30~21:00 / 日曜 9:30~15:00 施設休館: 水曜日・祝日

春期短期集中講習会

キッズプログラム
受講者募集

水泳

生活リズムを
つけて
生活習慣を
整えましょう！

日程	時間	対象	定員	受講料	クラス	バス
I期 3/1(金)~3/21(木) のうち2日間選択 ※水曜・日祝日等教室休講日を除く ※右記の曜日と時間帯 から受講日を選ぶことができます	土 13:20~14:30 (70分間)	幼児	10名/期	4,230円/期	①幼児限定	× 
	月 15:20~16:30 (70分間)	小学生			②初心者 ③基本泳法習得	
	土 16:50~18:00 (70分間)	小学 4~6年生				
	火 木 金 17:40~18:50 (70分間)					
II期 3/9(土), 10(日)の2日間	08:30~09:30 (60分間)	幼児		①幼児限定		
III期 3/16(土), 17(日)の2日間						
IV期 3/23(土)~25(月)の3日間	08:30~09:45 (75分間)	小学生	35名	5,800円	②初心者 ③基本泳法習得	○

●クラス設定

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、バタフライの4種目からひとつ泳法を選択し、25m完泳を目指します

お子さまの
泳力にあわせて
クラス分け！

たいそう

たいそうの
“できた”
を増やそう！

日程	時間	対象	定員	受講料	内容	バス
I期 3/1(金)~3/16(土) のうち2日間選択 ※水曜・日祝日等教室休講日を除く ※右記の曜日と時間帯 から受講日を選ぶことができます	火 金 16:30~17:30 (60分間)	年中~ 小学2年生	10名/期	4,230円	①鉄棒 (逆上がり)	×
	土 13:20~14:20 (60分間)				②跳び箱 (開脚とび)	
II期 3/23(土)~25(月)の3日間	08:30~09:45 (75分間)	年中~ 小学4年生		5,800円	③マット (前転・側転)	○

※講習を欠席した場合、他の日程への振替はできません
※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

※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

『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
十日町体力づくり支援センター



十日町市馬場丙 1495-8 www.tairyoku.or.jp/TEL.025-758-3343

送迎バス

- 運行方面：十日町・川西方面 ※路線詳細は、お問い合わせください
- 施設維持費：1,000円/期
- 申込締切：3/16(土)まで

T-2302HF-0044

2024 春期短期集中講習会 受講申込書

NO.

氏名		性別	男・女	生年月日	20 年 月 日 (歳)
住所	〒				
電話番号	() - ()	きっかけ	市報・知人の紹介・館内掲示・学校配布・LINE・ホームページ・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	<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	<input type="checkbox"/> 水泳講習会 <input type="checkbox"/> たいそう講習会 ※希望のコースに☑をつけてください				期
水泳講習会 をお申込み の方はご記 入ください	クラス 内容	<input type="checkbox"/> ①幼児限定 <input type="checkbox"/> ②初心者 <input type="checkbox"/> ③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)			
	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/ワッパン 個)			
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		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	