

幼児水泳教室

平成30年度 第 2 期

日 程 : 全8回 各50分

対 象 : 幼児 (3才~6才)

曜日	日 付		時間		
火	6/5・12・19・26	7/3・10・17・24	15:00~	16:00~	17:00~
水	6/6・13・20・27	7/4・11・18・25	15:00~		16:00~
木	6/7・14・21・28	7/5・12・19・26	15:00~		16:00~
金	6/8・15・22・29	7/6・13・20・27	15:00~		16:00~

参加費 : ¥5,600円 (教室初日に参加費を納入し教室カードをお受け取りください)
(保険料・入場料含む)

定 員 : 各コース先着 20名 (定員になり次第受付を終了とさせていただきます)

申込方法 : 下記の申込欄にご記入の上、直接スイミングセンターへお持ちください。
お電話・FAX・郵送でのお申込みはできません。
トラブル防止の為、受付はご家族分のみとさせていただきます。

申込期間 : 平成30年5月27日(日)~6月1日(金) 9:00~21:00
(初日の5月27日のみ、状況により受付時間を早める場合があります)

持ち物 : 水着・ゴーグル・水泳帽子・タオル・100円玉(ロッカー代・リターン式)

練習内容	クラス	練習内容(泳力目標)
めだか		顔つけ・目開け、伏し浮き(3秒)、水中もぐり(3秒)・水中ジャンプ
いるか		ウォーミングアップ、背浮き、板キック(10m)、面かぶりキック
くじら		ウォーミングアップ、面かぶりキック(10m)、面かぶりクロール(10m)

諸注意 : 裏面をご確認ください

羽村市スイミングセンター 〒205-0011 羽村市五ノ神319-3 TEL 042-579-3210

指定管理者: 大和興産株式会社・NPO法人羽村市体育協会

↓キリトリせん↓

30年度 第2期 幼児水泳教室 参加申込用紙					参加同意書					
ふりがな		性別	年齢		私は申込事項及び裏面の注意事項を確認し、個人情報利用目的に同意の上で参加いたします。 保護者 署名 _____					
名 前		男・女	歳							
住 所	〒 -									
通常連絡先	続柄 自宅・父・母・()	-	-		過去の受講経験 有 無 (どちらかに印を)					
緊急連絡先	続柄 自宅・父・母・()	-	-		有 の 場 合	受講の曜日	曜日			
					受講の時間					
参加コース (希望する時間に○印をつけてください)										
火曜日		水曜日		木曜日		金曜日				
時間	○印	時間	○印	時間	○印	時間	○印			
15:00~		15:00~		15:00~		15:00~				
16:00~		16:00~		16:00~		16:00~				
17:00~										
事務局 記入欄	受付 日時	月 日 () 時 分		手書 処理	名簿記入				カード 作成	PC 入力
		担当			事	プ	指			

受講日の振替について（同期間内の同クラスでの振替可能）

- ★空きがあるクラスに限り、お一人様2回まで振替ができます（大人水泳教室はできません）。
- ★申込方法…**欠席日の前日までに**振替希望日時をプール受付又はお電話でご連絡下さい。
また振替希望日が受講日以前の場合は振替希望日の前日までです（月曜は休館です）。
- ★当日以降の欠席連絡に対する振替はお受け出来ませんので、予めご了承ください。

注 意 事 項

- ★お支払後のキャンセルは返金しかねますので予めご了承ください。
- ★当日体調のすぐれない方は無理をせずお休みくださいますようお願い致します。
また、レッスン中に体調がすぐれない方もお気軽にスタッフへ声をお掛け下さい。
- ★持病をお持ちの方、健康状態に優れない方は、掛かりつけの医師とご相談の上
お申込みいただくようお願いいたします。
- ★教室参加中での、突発性の病気につきましては責任を負いかねますのでご了承下さい。
- ★遅刻は他の生徒の指導に支障が出る事がありますので時間厳守でお願いします。

【個人情報利用目的について】

- ★当社の個人情報の保護方針及び利用内容については下記のURLをご確認ください。
<http://www.daiwakosan.co.jp/privacy/>
- ★ご記入いただきました個人情報は、安全な教室運営及び緊急時のみに使用し、
それ以外の目的では一切使用しません。
- ★お預かりしました開示対象個人情報は、ご本人様又はその代理人に限り、
その利用目的の通知・開示・内容の訂正追加または削除等、利用の停止請求を
求めることができます。
- ★当社が依頼する情報のご提供がない場合又は、内容が正確でない場合は、円滑な
サービスのご提供に支障をきたす可能性がございますのでご了承ください。
- ★請求方法についてご不明な点がございましたら下記までご連絡ください。

羽村市スイミングセンター

TEL:042-579-3210

e-mail:hamurasc@daiwakosan.co.jp

