

# パーソナルスイムレッスン 令和7年度 6 月 分

日 程 : 全4回 各50分 対 象 : 小学生・中学生 ※17:00以降は保護者の送迎が必要になります

| 曜日 | 日 付          | 時間                        |
|----|--------------|---------------------------|
| 土  | 6/7・14・21・28 | 18:00～18:50 ・ 19:00～19:50 |
| 日  | 6/1・8・15・22  | 16:00～16:50 ・ 17:00～17:50 |

参加費 : 20,000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 1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(電話・FAX・郵送での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 : 令和7年5月11日(日)～5月25日(日) 9:00～20:00  
(初日の5月11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 | お客様に合わせて進めていきます。初心者の方はもちろん、水泳をされている方でも大歓迎です。集団での水泳指導は苦手な方や、自分の泳ぎたい種目や強化したいところを自由に組み合わせられるプログラムです。 |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

諸注意 : 裏面をご確認ください

↓キリトリセン↓

| 令和7年度 6月分 パーソナルスイムレッスン 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、個人情報の利用目的に同意の上で参加いたします。<br>保護者<br>署名 _____<br><br>(どちらかに<br>○印を)<br><table><tr><td>過去の受講経験</td><td>有</td><td>無</td></tr></table> <table><tr><td rowspan="3">有<br/>の<br/>場<br/>合</td><td colspan="2">受講の曜日</td><td>曜日</td></tr><tr><td colspan="2">最終受講時の級</td><td>級</td></tr></table> | 過去の受講経験        | 有    | 無 | 有<br>の<br>場<br>合 | 受講の曜日 |  | 曜日 | 最終受講時の級 |  | 級 |
| 過去の受講経験                       | 有          | 無     |        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |      |   |                  |       |  |    |         |  |   |
| 有<br>の<br>場<br>合              | 受講の曜日      |       | 曜日     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |      |   |                  |       |  |    |         |  |   |
|                               | 最終受講時の級    |       | 級      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |      |   |                  |       |  |    |         |  |   |
|                               | 名 前        |       |        | 男・女 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 歳              |      |   |                  |       |  |    |         |  |   |
| 住 所                           | 〒 _____    |       |        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |      |   |                  |       |  |    |         |  |   |
| 通常連絡先                         | 続柄         | _____ |        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |      |   |                  |       |  |    |         |  |   |
|                               | 自宅・父・母・( ) | _____ |        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |      |   |                  |       |  |    |         |  |   |
| 緊急連絡先                         | 続柄         | _____ |        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |      |   |                  |       |  |    |         |  |   |
|                               | 自宅・父・母・( ) | _____ |        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |      |   |                  |       |  |    |         |  |   |
| (事務局<br>記入欄)                  | 受付<br>日時   | 月     | 日( 曜日) | 時   | 分                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 手書<br>処理<br>申込 | 名簿記入 |   | カード作成            |       |  |    |         |  |   |
|                               |            | 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が可能です。※来期への繰り越し等は出来ません。ご注意ください。
- ★空きがあるクラスに限り、**お一人様1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またはお電話でご連絡ください。  
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できませんので、予めご了承ください。

## 注 意 事 項

- ★入金時お釣りが出ないようご協力お願い致します。
- ★お支払後のキャンセルは返金致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ください。
- ★持病、健康状態に不安な方は、掛かりつけの医師と**必ず**ご相談の上お申込みください。
- ★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ください。
- ★遅刻は他の生徒様の指導に支障が出る事がありますので時間厳守をお願い致します。
- ★学習障がい等をお持ち、不安のある生徒様は遠慮無く指導員にお申し出ください。

### 【個人情報の利用目的について】

- ★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.hamura-sc.jp/privacy\\_daiwa/](http://www.hamura-sc.jp/privacy_daiwa/)
- ★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、ご本人様また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、利用の停止等の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、また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。

7月度パーソナル  
スイムレッスン申込期間

2025年6月8日(日)～22日(日)20時まで

S&Dスイミングプラザ羽村 指定管理者：大和興産株式会社・NPO法人羽村市スポーツ協会

教室に関するお問い合わせ

・  
欠席連絡

専用番号

090-6799-5945

当館HP  
QRコード

