

平成 29 年度西脇市天神池スポーツセンター **参加者大募集!!**

夏休み短期水泳教室

夏本番!! 泳げるようになるために、レベルアップのために水泳教室に参加しよう! 初めての方大歓迎!!

ところ：天神池スポーツセンター 温水プール

と き：午前 8:30～9:30 各 4 日間



Aコース……7月25日(火)～28日(金) 5才～小学6年生 定員40名

Bコース……8月 1日(火)～ 4日(金) 5才～小学6年生 定員40名

Cコース……8月 8日(火)～11日(金) 3才～6才(未就学児) 定員30名

Dコース……8月22日(火)～25日(金) 小学生～中学生 定員40名

対 象：初めての方も、クロールで泳力 25m 以上の人も参加可能

参加料：3000円 (1コースにつき)

申し込み・問い合わせ：申込書に参加料を添えて天神池スポーツセンター

(Tel.22-0072)受付へお申し込みください。7月2日(日)から各コースの前々日まで受付ただし、定員になりしだい締め切りますので、お早めに。

短期教室参加特典!!

通常スクールへの翌月入会者に限り、入会月の月会費(週 1 回コースなら月 4,500 円)が無料!! ※短期教室参加コースの最終日まで通常スクールへの入会手続きをされた方は、入会月の月会費 1ヶ月分を無料にいたします。ただし、2ヶ月以上の継続が条件です。

.....き.....り.....と.....り.....

平成 29 年度 西脇市天神池スポーツセンター

夏休み短期水泳教室参加申込書

参加希望コースに○を A (7/25～7/28) 5才～小学6年生 B (8/1～8/4) 5才～小学6年生 C (8/8～8/11) 3才～6才(未就学児) D (8/22～8/25) 小学生～中学生	当スイミングスクール会員のみ記入 曜日 コース No. 当スイミングスクールの短期教室もしくは、体験教室に参加したことがありますか。 ある 《短期・体験》・ない
ふりがな 氏名 男・女 平成 年 月 日生()才 学校園名 _____ 幼稚園・幼・小・中 _____ 年生 住所 電話番号 () - 上記の者が夏休み短期水泳教室に参加することに同意します。 保護者氏名 (印)	泳力申告書 該当する項目に○を () 水が怖い () 顔が水につけられる _____ 秒 () 頭までもぐれる _____ 秒 () 何も持たずに 1人で浮ける _____ 秒 () ビート板を持たずにバタ足で進める _____ M () 呼吸はできないがクロールが泳げる _____ M () 呼吸をしながらクロールが泳げる _____ M () それ以上泳げる クロール _____ M 背泳ぎ _____ M 平泳ぎ _____ M バタフライ _____ M 健康申告・その他特記事項・ご要望等がございましたら、ご記入ください

ご記入いただいた個人情報は、目的以外には使用しません。