教室/時間	対象	定員	内容				
幼児水泳教室 15時~16時	4~6歳	15名	水慣れ~クロール クロールを泳ぐ為に必要な、水中での				
小学生①水泳教室 16時~17時	1~3年生	15名	呼吸法、基本姿勢、動作の 習得を目指します				
小学生②水泳教室 17時~18時	※ 3~6年生	15名	4泳法 ※小学校3年生のお子様は 各泳法の習得と 「クロール25M以上泳げる子」 泳力向上を目指します を対象とさせていただきます				

●申込期間

<受付窓口>2月26日(金)14:00~3月8日(月)まで < FAX> 2月27日(土) 9:00~3月8日(月)まで

※受付完了のFAXを返信しますので必ずご自宅のFAXにてお願いいたします ※お電話でのお申込みはできません

●申込方法

受付窓口 又は FAX(079-272-5613)まで

下記申込書に必要事項をご記入の上、持参・FAXしてください

※受付窓口での申込手続きは、ご家族に限ります ※定員になり次第締め切らせていただきます

※応募が5名に満たない教室は中止になる場合があります

●受講料

3000円(全3回) 各1クラス

※納入は教室初日 納入後、自己都合による返金はできません ※クラス分けはお子様の泳力状況により変動することがございます

初めての参加者にはリフレ・チョーサーオリジナルスイミングキャップをプレゼント!

【お問い合わせ】

〒671-1236 姫路市網干区浜4-1 姫路市立網干健康増進センター TEL. 079-272-5601 FAX. 079-272-5613 休館日:水曜日(祝日の場合、翌平日) 年末年始12/29~1/3



			_	_	_	_	_	_		IJ	٢	IJ	_	_	_	_	_	_	_	_	_
--	--	--	---	---	---	---	---	---	--	----	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

		021 3月キッズ短期水泳教室 申込書			
希望教室(〇を	をいれて下さい)	氏名(ふりがな)	年齢	受付NO.	※無記入
幼児				受付日	/
小学生①	[]		歳	担当()
小学生②	[]	住所			
	 新規			TEL:	
				FAX:	
	継続				
12	生別	学校名	学年	※FAXでお申込みの	の方は必ず記入
口男	□女			ご自宅のFAXから	お願いします
			年生	(受付完了をFAX	で送信します)