

2024年度 第2回 キッズ水泳教室のご案内

- 開催日 ○月曜クラス 6月3日10日17日24日 7月1日8日 (全6回)
○金曜クラス 6月7日14日21日28日 7月5日12日 (全6回)

教室/時間	対象	定員	内容
幼児水泳 15:00 → 16:00	満4歳 ↓ 6歳	15名	水慣れ～クロール・背泳ぎ クロールを泳ぐ為に必要な、水中での呼吸法、基本姿勢、動作の習得を目指します。 ※教室の状況によっては、平泳ぎ・バタフライの指導をさせていただきます。
小学生水泳① 16:00 → 17:00	小1 ↓ 小3	20名	
小学生水泳② 17:00 → 18:00	小4 ↓ 小6	20名	4泳法 各泳法の習得と泳力向上を目指します。

●申込期間

<受付窓口> 5月16日(木) 14:00～
<FAX> 5月17日(金) 9:00～ 5月28日(火) まで
※受付完了のFAXを返信しますので必ずご自宅のFAX番号をご記入ください。
※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頂きます。
※応募が4名に満たない教室は中止になる場合があります。



●受講料

各1クラス 6000円(全6回)
※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。
※クラス分けをお子様の教室初日に決めさせていただきます。
※中学生の方は別途相談となります。

初めての参加者にはリフレ・チョーサ 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】

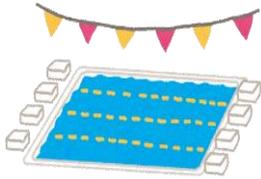
〒671-1236 姫路市網干区浜4-1 姫路市立網干健康増進センター
TEL. 079-272-5601 FAX. 079-272-5613
休館日: 水曜日(祝日の場合、翌平日) 年末年始12/29~1/3



きりとり

2024年度 第2回キッズ水泳教室 申込書					
希望教室		氏名(ふりがな)	性別	受付NO.	※無記入
幼児	<input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 金曜		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	受付日	/
				担当 ()	
小学生①	<input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 金曜	住所	年齢	TEL:	
				歳	FAX:
小学生②	<input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 金曜	学校名	学年	※FAXでお申込みの方は必ず記入。 ご自宅のFAXからお願いします。 (受付完了をFAXで送信します)	
				年	
<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 再開(参加経験有)					

※ご記入いただいた内容は教室の連絡のみに使用いたします。無断で第三者に提供することはありません。



泳力申告書【新規】



年度 第 回キッズ水泳		
氏名 (ふりがな)	年齢	
	歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

希望教室		
【 幼児 】	【小学校①】	【小学校②】
<input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 金曜	<input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 金曜	<input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 金曜

●泳力申告一覧(当てはまる項目にチェックを入れてください)

<input type="checkbox"/> 水がこわい
<input type="checkbox"/> 顔つけができる
<input type="checkbox"/> 頭まで潜れる
<input type="checkbox"/> 浮くことができる
<input type="checkbox"/> ビート板を持ちバタ足で進むことができる
<input type="checkbox"/> ビート板を持たずバタ足で進むことができる
<input type="checkbox"/> 呼吸はできないがクロールができる (m)
<input type="checkbox"/> 呼吸をしながらクロールができる (m)
<input type="checkbox"/> 背泳ぎを泳ぐことができる (m)
<input type="checkbox"/> 平泳ぎを泳ぐことができる (m)
<input type="checkbox"/> バタフライを泳ぐことができる (m)



●その他、コーチに伝えたいことをご記入お願いします。

※ご記入いただいた内容は教室の連絡のみに使用いたします。無断で第三者に提供することはありません。