

2024年度 第5回 キッズ水泳教室のご案内

- 開催日 ○月曜クラス 1月6日20日27日 2月3日10日17日 (全6回)
○金曜クラス 1月17日24日31日 2月7日14日21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> 12月13日(金) 14:00～
<FAX> 12月14日(土) 9:00～ 12月26日(木) 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。
その際にお子様の泳力状況により申込のクラスより変動することがございます。
※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】

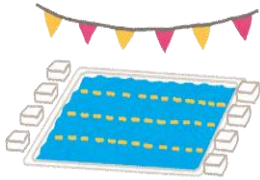
〒671-1236 姫路市網干区浜4-1 姫路市立網干健康増進センター
TEL. 079-272-5601 FAX. 079-272-5613
休館日: 水曜日(祝日の場合、翌平日) 年末年始12/29～1/3



きりとり

2024年度 第5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	住所	年齢	受付日 /
				担当 ()
小学生①	<input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 金曜	学校名	学年	TEL:
				FAX:
小学生②	<input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 金曜	学年	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)
	<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。