2026年度　第4回　キッズ水泳教室のご案内

●開催日　○月曜クラス　1月18日25日　2月1日8日15日22日　（全6回）
　　○金曜クラス　1月15日22日29日　2月5日12日19日（全6回）

教室/時間	対象	定員	内容
幼児水泳 15:30 → 16:30	満４歳 ↓ 小1	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頂きます。
小学生水泳① 16:30 → 17:30	小１ ↓ 小３	２５名	
小学生水泳② 17:30 → 18:30	小４ ↓ 小６	２５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14日（月）14：00～
＜ ＦＡＸ ＞　12月15日（火）　9：00～　　12月28日（月）まで
※12月14日(月)12:00より、多目的室前にて整理券を配布いたします。
※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　　６６００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。
※教室開始後のキャンセルは受講料をいただきます。
※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

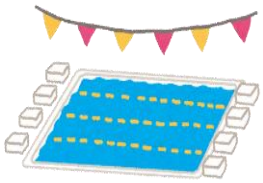


― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― き り と り ― ― ― ― ― ― ― ― ―

2026年度　第4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	□月曜 □金曜		□男 □女	受付日　／ 担当　（　）
小学生①	□月曜 □金曜	住所	年齢	ＴＥＬ：
小学生②	□月曜 □金曜		歳	ＦＡＸ：
□新規　□継続 □再開（参加経験有）		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	

※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	□男 □女

希望教室		
【　幼児　】 □月曜　□金曜	【小学校①】 □月曜　□金曜	【小学校②】 □月曜　□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)

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