

令和6年度

申込方法が、往復はがき投函もしくは官製はがき持参になります

第3期小学生水泳教室

2024. 12月～2025. 3月

電話申込はできません

往復はがきに必要事項を記入の上、お申し込みください。

官製はがき表面にお名前・住所を記入の上、3階事務室窓口で申込み用紙に記入提出ください。

申し込み開始10月16日(水)～、令和6年11月4日(月)必着

スケジュール

| クラス名 | 曜日 | 開催時間 | 日程 | 水・金・土曜クラス各10回 木曜クラス各9回 | 定員 |
|---------------------|----|---|---|---------------------------|----|
| 小学生 初心・初級 クラス | 水曜 | 16:30～ 17:30 | 12/4・12/11・12/18・12/25・2/12・2/19・3/5・ 3/12・3/19・3/26 ※1/1～2/5・2/26は休み | 各 30 名 | |
| | 木曜 | | 12/5・12/12・12/19・12/26・2/13・2/20・3/6・ 3/13・3/27 ※1/2～2/6及び2/27・3/20は休み | | |
| | 金曜 | 12/6・12/13・12/20・12/27・2/14・2/21・2/28・ 3/7・3/14・3/21 ※1/3～2/7は休み | | | |
| | 土曜 | 10:45～ 11:45 | 12/7・12/14・12/21・12/28・2/15・2/22・3/1・ 3/8・3/15・3/22 ※1/4～2/8は休み | | |
| 中級クラス | 木曜 | 16:30～ 17:30 | 12/5・12/12・12/19・12/26・2/13・2/20・3/6・ 3/13・3/27 ※1/2～2/6及び2/27・3/20は休み | 12 名 | |

参加費用

水・金・土曜クラス共通：全10回分 12,000円（入場料込）、年間利用券お持ちの方11,000円。
木曜クラス：全9回 10,800円（入場料込）、年間利用券お持ちの方9,900円。

教室内容

初心・初級クラス

水慣れといった泳ぎの基本からクロール・背泳ぎで25M完泳を泳力に合わせてクラス別に練習する教室です。

中級クラス

クロール・背泳ぎのステップアップと、平泳ぎ・バタフライの導入及び25M完泳を目指す教室です。

対象

初心・初級クラス

泳げない方～クロールの息継ぎができない方。

中級クラス ※①又は②に該当する方

①クロールと背泳ぎが25M以上泳げる方、②当館の水泳教室初心・初級クラスを修了した方。

教室参加における注意事項

- ・体調を十分に管理し、健康に不安のある方は、予め医師の許可を得てからご応募下さい。
- ・小学1・2年生は保護者の方が、教室時間内はプール内または館内にいないとご参加いただけません。
- ・介助者を必要とせず、1人でプールを利用できる方を対象とさせていただきます。
- ・募集定員に満たないクラスは、都合により中止することや募集状況により定員を変更することがございます。
- ・ご本人の都合で欠席しても、振り替え受講及びご返金はできません、又教室開始後のキャンセルは御返金できません、予めご了承下さい。

会場・問合せ先・申込先：
多摩市立温水プール アクアブルー多摩
〒206-0032 多摩市南野3-15-2 ☎042-338-7667

申込方法は裏面をご確認ください

教室参加にあたりご記入いただいた個人情報は教室運営のみに使用し、その他の目的には使用しません。また教室終了後は破棄します

《返信用 表》

《往信用 裏》

| | | |
|--|--|--|
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 40px; margin: 0 auto;">85</div> <p style="text-align: center;">返 信</p> | <p>□□□-□□□□</p> <p style="font-size: 2em;">〇〇市〇〇〇-〇〇-〇</p> | <p>1、参加教室名 小学生水泳教室 (例)→第1希望 初心・初級ｸﾗｽ・金曜 第2希望 初心・初級ｸﾗｽ・木曜 ※ 第2希望まで記入できます</p> <p>2、住所・電話番号</p> <p>3、参加者氏名(フリガナ)・性別</p> <p>4、学年</p> <p>5、受講履歴 (例) 新規→はじめての参加 継続→前回も参加 再 →以前受講</p> <p>6、保護者(緊急)連絡先 (氏名・住所・電話番号)</p> <p>7、泳力アンケート回答番号 (例) B</p> |
| <p style="font-size: 2em; writing-mode: vertical-rl;">参加者氏名様</p> | | |

教室参加における諸注意

- ◇ 体調を十分に管理し、健康に不安のある方は、予め医師の許可を得てからご応募下さい。
 - ◇ はがきは1人1枚でご使用下さい。※ご兄弟で申込まれる方も1人1枚でお申込み下さい。
 - ◇ 記入事項に虚偽もしくは不備がある場合、期限を過ぎた消印が捺印されている場合、1人2枚以上の応募があった場合は応募が無効になります。
 - ◇ 往信用の 裏面に1～7までの項目 すべてご記入下さい。
 - ◇ 応募多数の場合は、抽選となります。(キャンセル待ち含む)
- 抽選日：令和6年11月5日(火) 厳選なる抽選をさせていただきます**
- ◇ 抽選結果は当落に関わらず返信はがきにてお知らせ致します。11月15日(金)までに返信はがきが届かない場合は、お手数ですが電話にてご連絡下さい。
 - ◇ 当選した場合、ご本人のみ有効となります。本人以外の方に譲渡することはできません。
 - ◇ 当選した場合、指定の期日までに参加費をプール事務室窓口までお支払下さい。期日までにお支払いがない場合、キャンセル扱いにさせていただきます。
 - ◇ **小学1・2年生は保護者が、教室開催時プール内又は館内にいないとご参加いただけません。**
 - ◇ 介助者を必要とせず、1人でプールを利用できる方を対象とさせていただきます。
 - ◇ 募集定員に満たないクラスは、都合により中止することや募集状況により定員を変更することがございます。
 - ◇ ご本人の都合で欠席しても、振り替え受講及びご返金はできません、又教室開始後のキャンセルは御返金できません、予めご了承下さい。

アンケート回答について

- ◇ アンケートの回答はあくまでもクラス編成の目安とさせていただき、レッスンの際にお子様の泳力を拝見し、クラス変更をする場合もございます、予めご了承ください。
- ◇ アンケート回答にあたり、当館水泳教室にご参加いただいたことがある方は、修了証を参考にアンケートにお答えください。

アンケート：下記より該当項目を選んで、はがきにご記載ください。

| 回答番号 | 項目内容 |
|------|------------------|
| A | 顔を水につけるのが苦手 |
| B | 水に潜ることができる |
| C | けのびができる |
| D | バタ足で7M以上進むことができる |
| E | 面かぶりクロールができる |
| F | クロールの息継ぎができる |

※電話でのお申込みはできません。

令和6年11月4日(月)必着

往復はがきに必要事項を記入の上、お申込み下さい。

官製はがきでの申し込みは、表面に参加者の住所氏名を記入の上、3階事務所窓口で記入した申し込み用紙を添えて提出ください。休館日(10/22)申込できません。

《往信用 表》

《返信用 裏》

| | | |
|--|--|---|
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 40px; margin: 0 auto;">85</div> <p style="text-align: center;">往 信</p> | <p>206-0032</p> <p style="font-size: 2em;">多摩市南野3-15-2</p> | <p style="font-size: 2em; writing-mode: vertical-rl;">記入しないで下さい</p> |
| <p style="font-size: 2em; writing-mode: vertical-rl;">多摩市立温水プール アクアブルー多摩行</p> | | |