

教室申込方法

《返信用 表》

《往信用 裏》

返 信	□□□-□□□□	○○市○○○ ○-○○○
参加者氏名様		
1、参加教室名 キッズ水泳教室 (例)→第1希望 水曜クラス 第2希望 木曜クラス ※ 第2希望まで記入できます		
2、住所・電話番号		
3、参加者氏名(フリガナ)		
4、 <u>教室開始時</u> の年齢		
5、受講履歴 新規→はじめての参加 継続→前回も参加 再 → 以前受講		
6、保護者(緊急)連絡先 (氏名・住所・電話番号)		

《往信用 表》

《返信用 裏》

往 信	206-0032	多摩市南野3-15-2
多摩市立温水プール アクアブルー多摩行		
記入しないで下さい		

往復ハガキに必要事項を記入の上、お申込み下さい。平成28年1月23日(土)当日消印有効

教室参加における諸注意

※電話でのお申込みはできません。

- ◇ ハガキは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1～6までの項目すべてをご記入下さい。
- ◇ 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：平成28年1月27日(水) 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ハガキにてお知らせ致します。2月1日(月)までに返信ハガキが届かない場合は、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。
- ◇ **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、又お着替えの際は必ず更衣室までお付添い下さい。**
(教室の前後の時間は、お子様だけのご利用はできません)
- ◇ 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。
- ◇ 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。
- ◇ 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あります。
- ◇ 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。