教室申込方法

《返信用　表》

返信

□□□-□□□□

〇〇市〇〇　〇-〇-〇

参加者氏名　様

《往信用　裏》

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・水曜
　　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

2、住所・電話番号

3、参加者氏名(フリガナ)

4、学年

5、受講履歴

新規　→　はじめて参加
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》

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

《返信用　裏》

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

※電話でのお申込みはできません。

教室参加における諸注意

◇　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ｶﾞｷにてお知らせ致します。２月１日(月)までに返信ﾊｶﾞ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。

◇　小学１･２年生は保護者が、教室開催時ﾌﾟ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頂きます。

◇　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。