

教室申込方法

電話番号を必ずご記載ください

《返信用 表》

《往信用 裏》

《往信用 表》

《返信用 裏》

63 返 信	□□□-□□□□ 参 加 者 氏 名 様 ○○市○○○	1、参加教室名 成人水泳教室 (例)→ 水曜日 初級クラス 2、住所・電話番号 3、参加者氏名 (フリガナ) 4、年齢 5、受講歴 (例) 新規→はじめて参加 継続→前回○○クラスに参加 再受講→以前○○クラスに 参加したことがある
--	--	---

63 往 信	206-0032 多 摩 市 立 温 水 プ ー ル ア ク ア ブ ル ー 多 摩 行	多 摩 市 南 野 3 - 15 - 2 記 入 し な い で 下 さい
--	--	--

往復はがきに必要事項を記入の上、お申込み下さい。令和4年12月9日(金)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

コロナウイルス感染状況により、急遽教室開催中止や開催日時・教室内容を変更する場合がございます、予めご了承ください

- ◇ 入館の際、手指消毒及び検温にご協力ください。プールエリアを除く館内では、マスクの着用をお願いいたします。
- ◇ はがきは1人1枚でご使用下さい。
- ◇ 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1～5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。12月21日(水)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3F 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。
- ◇ 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ご返金できません、予めご了承下さい。

抽選日 : 令和4年12月14日(水) 厳選なる抽選をさせていただきます