

# 令和6年 第1期 アクアブルー多摩 小学生水泳教室

クラス名	内容	実施時間	曜日	日程 各全11回	参加費用	対象	定員
初心 ・ 初級	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。	16:30～ 17:30	水曜	4/10,4/17, 4/24,5/8,5/15,5/22, 5/29,6/5,6/12,6/19,6/26 ※5/1は休み	¥13,200 (入場料込) ※年間券をお持ちの方 ¥12,100	小学生 (泳げない方～ クロールの息継ぎができない方)	各 クラス 30名  いずれ かの 曜日・ 時間帯 を選択く ださい。
			木曜	4/11,4/18,4/25,5/9,5/16,5/23, 5/30,6/6,6/13,6/20,6/27 ※5/2は休み			
			金曜	4/12,4/19,4/26,5/10,5/17,5/24,5/31, 6/7,6/14,6/21,6/28 ※5/3は休み			
		土曜	4/13,4/20,4/27,5/11,5/18,5/25,6/1,6/8, 6/15,6/22,6/29 ※5/4は休み				
10:45～ 11:45	土曜	4/13,4/20,4/27,5/11,5/18,5/25,6/1,6/8, 6/15,6/22,6/29 ※5/4は休み					
中級	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。	16:30～ 17:30	木曜	4/11,4/18,4/25,5/9,5/16,5/23, 5/30,6/6,6/13,6/20,6/27 ※5/2は休み	小学生で下の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	12名	

往復ハガキに裏面の必要事項を記入の上、お申込み下さい。令和6年3月9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。**

- ・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

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。

教室申込方法

**\*電話番号を必ず記入ください\***

《返信用 表》

《往信用 裏》

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 40px; margin: 0 auto;">63</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;">参加者氏名様</p>		

《往信用 表》

《返信用 裏》

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 40px; margin: 0 auto;">63</div> <p style="text-align: center;">往 信</p>	<p>206-0032</p> <p>多摩市南野3-15-2</p>	<p style="font-size: 2em;">記入しないで下さい</p>
<p>多摩市立温水プール アクアブルー多摩行</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3月13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はがきにてお知らせ致します。3月21日(木)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。**

**往復はがきに必要事項を記入の上、お申込み下さい。令和6年3月9日(土)当日消印有効**