

令和7年 夏休み短期 アクアブルー多摩 幼児水泳教室

クラス名	内 容	実施時間	日 程	参加費用	対 象	定 員
7月	4歳から6歳までの未就学児を対象に、水慣れから泳ぎの基本となる姿勢（浮き身）、クロールまでの練習を、泳力に合わせてクラス別に行います。	9:30～ 10:30	7/28、7/29、7/30、7/31 本教室は（月）～（木）全4回です	¥4,800 （入場料込）	泳げない 4～6歳までの 未就学児 ※教室開始時点の年齢となります。 ※おむつが完全に取りれていない方は参加できません。	各クラス 20名 7月・8月のいずれかを選択ください
8月			8/4、8/5、8/6、8/7 本教室は（月）～（木）全4回です			

※電話でのお申込みはできません。
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7年7月1日(火)必着

[注意] 7月または8月のどちらか片方のみのお申し込みとさせていただきます。

必要事項など詳細は
HPやチラシでご確認ください

- 教室参加における諸注意：
- ・教室時間内は保護者の方がプール内または館内にいらっしゃらないと、ご参加できません。
 - ・おむつが完全に取りれていない方は参加できません。
 - ・お着替えは、保護者の方が必ず更衣室に付き添って行って下さい。
 - ・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。

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。

85 返 信	□□□-□□□□ 参加者氏名 様 〇〇市〇〇〇〇〇	1、参加教室名 例；7月幼児短期水泳教室 ※ お申込みは7月・8月のどちらかになります 2、住所・電話番号 3、参加者氏名(フリガナ)男(女) 4、教室開始時の年齢 (例) 年長(6歳) 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 6、保護者(緊急)連絡先 (氏名・住所・電話番号) 7、泳力アンケート回答番号 (例) B
--	--	---

85 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。

- ◇ 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。
- ◇ お申込みは7月もしくは8月のいずれかの短期教室になります、7・8月ともお申込みされた場合、応募が無効になります。
- ◇ 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。
- ◇ 往信用の 裏面に1～7までの項目 すべてご記入下さい。
- ◇ 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。
- ◇ 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7年7月3日(木) 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。7月11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。
- ◇ 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、お子様だけで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。
- ◇ 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。

幼児水泳教室 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、修了証を参考にして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	水に浮くことができる
D	けのびができる

※電話でのお申込みはできません。

令和7年7月1日(火)必着