

# 小学生水泳教室のご案内

主催 長沼町教育委員会

協力 長沼町水泳協会

## 1 開催内容

教室開催場所	コース	開催期間・	回数	開催時間	開催日	対 象	定員
中央長沼水泳プール	A	5月10日(月)～7月12日(月)	8回	15:00～16:00	月曜日	4～6年生以上 *1	20名
	B	5月11日(火)～6月29日(火)	8回	15:00～16:00	火曜日	2～3年生	25名
	C	5月12日(水)～7月7日(水)	8回	15:00～16:00	水曜日	1年生	35名
	D	5月14日(金)～7月9日(金)	8回	15:00～16:00	金曜日	1～2年生	25名

2 講 師 日本水泳連盟公認水泳指導員等

3 受講料 無 料

4 申込方法 所定の受講申込書に必要事項を記入の上、スポーツセンター受付窓口に提出してください。

5 申込期間 令和 3年4月8日(木)～令和 3年4月15日(木) 平日 9:00～16:30 但し、土・日・を除く

## 保護者の方々へのお願い

\*1 対象は、25m完泳を目指す4年生以上の児童です。

○各教室を重複して受講できません。また、各教室とも定員になり次第、締め切りとなります。

○万一のケガや事故に備えて、スポーツ安全保険への加入が必要です。参加をご希望する方は、受講申込時に保険料800円を納入してください。

○受講者は、スイミングキャップ(名前を正面にひらがなで大きく記載)とゴーグル(サイズの確認を必ずしてください)を持参してください。

○水着の着衣着脱は、自分でできるように家庭で練習してください。

○入館の際は、必ずマスク(推奨：不織布マスク)を着用してください。

○教室終了後は、原則保護者のお迎えとします(スクールバスは利用できませんのでご注意ください)。

き り と り

## 小学生水泳教室 受講申込書(スポーツセンター窓口へ)

令和3年4月 日

ふりがな 氏 名	平成 年 月 日 生 ( 歳 )	性 別	男 ・ 女
		学年・組 第	学年 組
保護者氏名	電話番号		
		携帯電話	
住 所	長沼町	( 区 )	
終了後の対応	<input type="checkbox"/> 迎え <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )		
希望コース	<input type="checkbox"/> Aコース <input type="checkbox"/> Bコース <input type="checkbox"/> Cコース <input type="checkbox"/> Dコース		
過去の受講歴	有 ・ 無	※ 性別、希望コース、過去の受講歴は、○印で囲んでください。 ※ 正確に全ての欄に記入をお願いします。	

# 一般水泳教室のご案内

主催 長沼町教育委員会 協力 長沼町水泳協会

## 1 開催内容

教室名	開催場所	開催期間・日程	受講対象・定員	講師の予定
一般A (昼の部)	中央長沼水泳プール	5月21日(金)～ 7月9日(金) 毎週金曜日 10:30～11:30 5月21・28日 6月4・11・18・25日 7月2・9日 全8回	町内在住の18歳以上の一般男女(高校生を除く)  各定員10名 ※教室の重複は不可 ※5名以下の場合は、内容、期間等の変更、実施の有無も含め変更になることがあります。	山田喜美江    1名
一般B (夜の部)		5月21日(金)～ 7月9日(金) 毎週金曜日 19:00～20:00 5月21・28日 6月4・11・18・25日 7月2・9日 全8回		居上なをみ    1名

2 講師 日本水泳連盟公認水泳指導員等

3 受講料 無料

4 申込方法 所定の受講申込書に必要事項を記入の上、スポーツセンター受付窓口に提出してください。

5 申込期間 令和3年4月8日(木)～令和3年4月15日(木) 平日 9:00～16:30 但し、土・日・を除く

○水泳教室を、昼の部「一般A」と夜の部「一般B」の2教室を開催しますので、都合にあわせて受講してください。

但し、各教室を重複して受講することはできません。

○受講者のレベル・目的等に合わせた指導を行います。各教室とも定員になり次第、締め切りとします。

○心疾患・高血圧など健康状態によっては、受講をお断りする場合があります。

○教室参加前に、ご自宅で体調チェック(検温、咳の有無等)を行い、体調がすぐれない場合は参加をお控えください。

○入館の際は、必ずマスク(推奨：不織布マスク)を着用してください。

○万一のケガ等にそなえて、任意ですが、スポーツ安全保険(保険料：一般1850円、65歳以上1,200円)に加入することをお勧めします。ご希望の方は、受講申込み時に加入手続きをしてください。

○水泳教室受講者は、必ずスイミングキャップとゴーグルを準備してください。

き り と り

## 一般水泳教室 受講申込書

令和3年4月 日

ふりがな 氏名			性別	男・女
	昭和・平成 年 月 日 生( 歳 )			
世帯主氏名			電話番号	
			緊急連絡先	
住所	長沼町		( 区 )	
開催場所	中央長沼水泳プール			
希望教室	・ 一般A(昼間)	・ 一般B(夜間)	過去の受講歴	有・無
スポーツ安全保険	・ 加入済 ・ 加入する(一般：1850円 65歳以上：1,200円) ・ 加入しない			

※ 生年月日の年号、性別、希望教室、過去の受講歴及びスポーツ安全保険欄は、○印で囲んでください。