

# 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

※Aコース、下校時間に対応し開催時間 15:30~16:30 の日あり

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16日(月)~7月11日(月)	8回	15:00~16:00	月曜日	*1 4~6年生以上	20名
	B	5月17日(火)~7月 5日(火)	8回	15:00~16:00	火曜日	2~3年生	25名
	C	5月18日(水)~7月 6日(水)	8回	15:00~16:00	水曜日	1年生	35名
	D	5月20日(金)~7月 8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 4 年 4 月 8 日 (金) ~ 令和 4 年 4 月 1 5 日 (金) 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、締切となります。

○受講申込時にスポーツ安全保険(保険料800円)の加入手続きをして下さい。

○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下さい)を持参して下さい。

○水着の着衣着脱は、自分でできるように家庭で練習して下さい。

○帰宅方法については、徒歩かお迎えとします。

○欠席の場合は必ず中央長沼水泳プールへご連絡ください。TEL 88-2915

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 4 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"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 迎え <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	スポーツ安全保険	・ 加入済 ・ 加入する(800円) ・ 加入しない
最後に講師に伝えたいことがありましたらご記入ください(性格面・既往症など)			

※ 性別、希望コース、過去の受講歴、スポーツ安全保険欄は、○印で囲んでください。

※ 右記に緊急時の連絡先・番号をお書きください→

※ 正確に全ての欄に記入をお願いします。

お名前

電話番号(含む携帯番号)