

# 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(土)～ 7月9日(土) 毎週土曜日 10:30～11:30 5月21・28日 6月4・11・18・25日 7月2・9日 全8回	町内在住の一般男女(高校生以上)  各定員10名	奥山優子  1名
一般B (夜の部)		5月20日(金)～ 7月8日(金) 毎週金曜日 19:00～20:00 5月20・27日 6月3・10・17・24日 7月1・8日 全8回	※教室の重複は不可 ※5名以下の場合は、内容、期間等、実施の有無も含め変更になることがあります °	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4年4月8日(金)～令和4年4月15日(金) 平日 9:00～16:30 但し、土・日を除く

- 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。  
○健康管理に十分ご留意してください。\*教室参加前(当日)に、ご自宅で体調チェックを行ってください。  
○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  
○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

## 一般水泳教室 受講申込書

令和4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)
希望教室	・一般A(昼間) ・一般B(夜間)	過去の受講歴	有・無
講師に伝えたいことがありましたらご記入ください(既往症・目標など)			
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。