

幼児・小学生水泳短期教室申込書

■日程/募集人数 令和4年 6月28日(火)～30日(木) *3日間の短期教室になります。

クラス名	対象	時間	定員
水慣れ	年中/年長	15時～16時	10名
水慣れ	小学生	17時～18時	10名
クロール	小学生	17時～18時	10名
特訓	小学生	18時～19時	10名

■料金 2,600円(税込み) *参加費は、教室当日のお支払となります。

■対象 水慣れクラス 水が怖い～浮いてバタ足で進むことができる。
クロールクラス 呼吸をしないで7m程度クロールができる。
特訓クラス 25m程度クロールが泳げる *希望種目を中心に練習します。

■申込み日 6月14日(火)～各教室開講1週間前 10:00～20:00まで

*各教室開催1週間前までに定員を超した場合には、抽選を行ないます。

*各教室3名に満たない場合には、中止とさせていただきます。

■持ち物 水着、キャップ、ゴーグル、タオル。

■お問い合わせ 常陸太田市温水プール TEL 0294-80-6556

切取り線

常陸太田市 温水プール 水泳短期教室 申込書

フリガナ		生年月日	年齢	住所	〒	—
名前						
TEL		希望クラスに「○」印をお願いします。	水慣れクラス(幼児)・水慣れクラス(小学生) クロールクラス(小学生) 特訓クラス(小学生)			

○ 下記の当てはまる所に「○」印をご記入ください。

- ☆ 現在水泳は習っていますか? はい・いいえ・習っていた(歳～ 歳まで)
- ☆ 水に対して恐怖心はありますか? ある ・ ない
- ☆ 水に顔つけれる。 はい ・ 少し ・ いいえ
- ☆ 水に力を抜いて浮ける。 はい ・ 少し ・ いいえ
- ☆ バタ足で進む事は出来る。 はい ・ 少し ・ いいえ
- ☆ クロールは泳ぐことが出来る。 はい ・ いいえ (呼吸あり・呼吸なしで m程度)

☆ 特訓クラス希望の方へ

練習したい泳ぎを教えてください。(クロール・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ)

☆ 指導員に伝えたいことがありましたらご記入ください。(性格面・既往歴など)

()

《常陸太田市温水プール 殿》

上記の者が保護者同意の上、水泳教室に参加します。

年 月 日

保護者名 _____ 印 (受講者との続柄 _____) 受付者 _____