

【第2期 児童水泳教室 募集要項】

1. 会 場 佐渡スポーツハウス温水プール
2. 募集教室

期間								
第2期 8月～ 9月								
概要	コース名	曜日	時間	対象	定員	回数	受講料	基礎泳力
初級～中級	ペンギン	火	17:00～18:00	小学生	45名	*6回	3,000	無～背泳ぎ25m
初級～中級	ペンギン	水	17:00～18:00	小学生	45名	*6回	3,000	無～背泳ぎ25m
初級～中級	ペンギン	金	17:00～18:00	小学生	45名	*6回	3,000	無～背泳ぎ25m
初級～中級	ペンギン	土	15:00～16:00	幼児(年長)～	45名	*4回	2,000	無～背泳ぎ25m

*回数・・・詳細は「平成28年度 佐渡スポーツハウス水泳教室スケジュール表」を参照

8月開催の2回は全曜日該当の合同練習となります。

8月21日(日)	－	16:00～17:00	対象＝全クラス(火・水・金・土)
8月28日(日)	－	16:00～17:00	対象＝全クラス(火・水・金・土)

3. 申込み方法

- ① 申込み希望者は下記の水泳教室申込用紙に必要事項を記入して受講料を添えて
スポーツハウス事務所窓口にお申込みください。電話・FAXでの申込みはできません。受講料の返金は致しません。
- ② 申込み期間
2期 : 7月 9日(土)～ 定員になり次第締め切り。
- ③ 受講料の他にプール使用料が別途必要です。
保険は市が加入している「総合賠償補償保険」を適応しますので、別途保険料は徴収しません。
必要とされる方は各自でご加入ください。
- ④ ご不明な点につきましては佐渡市スポーツ協会までお問い合わせください。

佐渡市スポーツ協会 ☎55-2566

継続コース確認の為「クラス選択の目安」
または「スイムチェックカード」を持参ください

H28水泳教室申込用紙

新規・継続児童用

前回在籍コース名; _____ 曜日 _____ コース _____

フリカ`ナ _____ (西暦) 生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
 氏 名 _____ 性 別 男 / 女 学校名(学年) _____ 学校 _____ 学年 _____
 住 所 佐渡市 _____ TEL _____ 保護者氏名 _____ 承諾印 _____

入会コース名 _____ 期 _____ 曜日 _____ コース _____ 泳 力 _____
(継続)

* 28年度第1期コースよりも下のクラスに継続はできません(例 中級 → 初級)