

夏休み短期水泳教室・KID'S ダンスクラスのご案内

☆ 初心者から上級者までを泳力別に分け、的確な指導を行ないます。☆

- 【対象】 幼児（4才以上） 小学生 中学生 高校生
※ダンス教室は小学生以上
- 【期 日】 A：7月24日～7月30日（27・28日除く5日間）
B：8月5日～8月9日（5日間）
全：7月24日～8月9日（土、日を除く10日間）
※都合が悪くて参加できない分は、通常の教室へ振り替えることができます。（短期教室間の振替は不可）
- 【時 間】 AM 8：45～10：15
- 【費 用】

	現クラブ員	継続受講者	新規受講者
A・B	8,800円	11,000円	9,900円
全期	14,300円	16,500円	15,400円

【兄弟割引】…基本料金より二人目：2,200円引き
〃 三人目：3,300円引き

【受付期間】 6月17日（受付開始）～ 7月10日（受付締切）
（締切日前でも定員になり次第、締め切ります。）

【コーチ】
（公財）日本スポーツ協会認定水泳教師
（一社）日本SC協会認定インストラクター
（一社）日本SC協会認定安全水泳法等の有資格者
AFAA認定インストラクター

《スワスイミングクラブ短期教室規約》

- スワスイミングクラブは各々のレベルに応じて短期教室を開催する。
- チームワーク、マナー、スポーツ精神等の育成、記録・泳力の向上を目的とする。
- 参加者は極力医師の健康診断を受け、レッスンを受講しても支障のない健康状態であることを確認して下さい。（レッスン中に病気など、個人的原因により発生した事故等は責任を負いかねます。）
- クラブバス以外の送迎等は保護者の責任において行って下さい。
- 受講料は、教室開始3日前～前日までの取消しについてはキャンセル料（550円）が掛り、当日以降の取消しについては返金できません。

◎次の疾病のある場合は受講をご遠慮下さい。

- 心臓異常及びてんかん等、卒倒性体質
- 中耳炎・外耳炎・その他耳炎
- 結核・角膜等、眼の炎症性疾患
- 伝染性疾患
- その他、医師から運動を禁止されている場合

◎申込みは下記申込書に必要事項を記入し、会費を添えて直接クラブの受付へお願いします。また、送迎用スクールバス（小学生以上）を運行致しますので、希望者は申込書にご記入下さい。（尚、送迎バスには定員がありますので、希望される方は早めにお申込下さい。）

- 申込書に保護者の同意、その他必要事項が記入されていない場合は受講できません。
- 受講証（バス停、バス時刻等が記入されている物）を後日郵送等でお渡し致します。
- 受講の際は名前を明記したスイムキャップ（水泳帽子）を必ず着用して下さい。
- 欠席後の振替練習は、7月24日以降の普通（通常）教室に振り替えて下さい。（県外のお子様は別途ご相談ください。）
KID'S ダンスの振替も7月24日以降の普通教室（土曜日9：45～10：45 金曜日17：30～18：30）に振り替えて下さい。
- KID'S ダンスクラスを受講される方は、運動できる服装とタオル・シューズ・水（飲物）をご用意下さい。
- KID'S ダンスクラスの内容は、HIP HOP・ダブルダッチ・バランスボール・ストレッチ等となります。



◆受付時間◆ 《平日》AM10：00～PM9：00 《土曜日》AM10：00～PM7：00 《日曜日》AM10：30～PM4：00

スワスイミングクラブ

〒393-0032 下諏訪町西浜6306-2 ☎（0266）28-1395

※.....キリトリ線.....

スワスイミングクラブ

《夏休み短期集中水泳教室申込書》

No. _____

氏 名	フリガナ		年令	才	性別		希望コースに○をして下さい。			
			身長	cm	体重	kg	水泳教室	A・B・全期		
学校名・学年	学校 年生		スワスイミングでのクラス				KID'Sダンス	A・B・全期		
住 所	〒 _____ 緊急連絡先 ☎ () _____						保護者の申込同意書 私は左記の者が上記教室を受講しても支障のない健康状態であることを認め、また、規約に従うことを誓約し、保護者としての責任において受講申込を致します。 令和 年 月 日 保護者氏名 _____ 印			
現在の泳力を判断し、○で囲んでください。	①未経験・顔をつけられる	②頭まで水にもぐれる	③浮くことができる							
	④無呼吸バタ足 5～10m	⑤無呼吸クロー 5～10m	⑥クロー 25m以下（補助具付）							
	⑦クロー 25m（補助具無）	⑧背泳ぎができる	⑨クローで50m以上							
	⑩2種目で50m以上	現在の最高泳続距離		泳ぎ	m					
特記事項 希望事項	*クラブ員は現在の級、前回短期教室に参加した方はその時の級を記入して下さい						級 _____			
	*既往症・健康状態・性格・要望等ありましたら下記にご記入下さい。									
欠席予定日に○をして下さい。	7/24・25・26・29・30 8/5・6・7・8・9									
バス送迎を希望されますか？ （○で囲む）	希望する	*送迎を希望される場合は、下記に希望するバス停を書いて下さい。 （尚、乗車時間短縮のためにも、なるべく主要道路にて乗降して下さい。） ※今回は上記①②③④⑤の泳力の方はバスのご利用はできません。								
	希望しない									
							新規	継続	スクールクラス	受付
										/
							受講料	円		印