

夏休み短期水泳教室のご案内

☆ 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（5才以上）小学生 中学生 高校生 一般

【期 日】 A：7月28日～31日（4日間）

※バス希望者（辰野・箕輪方面優先）

B：8月4日～8日（5日間）

※バス希望者（箕輪以南優先）

※バスを利用しない場合は上記優先の限りではありません。

【時 間】 AM 8：45～10：15（1時間30分）

【費用】 ※バス送迎料金は今回無料です。

	正規料金	新規受講者	現クラブ員
参加料金 A	9,900 円	8,800 円	7,700 円
参加料金 B	11,000 円	9,900 円	8,800 円

【兄弟割引】 …正規料金より二人目：2,200 円引き

〃 三人目：3,300 円引き

※新規・現クラブ員でも正規料金からの割引となります。

【定 員】 A・B各60名 ※6月13日 AM10：30～受付開始します。

【締切り】 7月5日（土）（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

【内 容】 ◇クロール・背泳ぎ・平泳ぎ・スタート・ターン・泳ぎ込み等を個々の状況に応じてグループ分けし、泳力別指導を行います。また、技術指導だけでなく水泳本来の持つ楽しさや水遊び等を取り入れ、自然な形で自己保全につながる泳力の向上に努めます。

◇幼児は遊びの中から技術を体得できるプログラムです。（テストは必ずしも行いません。）

◇短期教室受講者の特典…今回の受講者が引き続き当クラブへ入会する場合は、バッグ進呈の上、入会金が無料となります。

《伊那スイミングクラブ短期教室規約》

1. 伊那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。
2. 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。
3. 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。）
4. 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。
5. 締切日から短期教室開始前日までの取消しについてはキャンセル料（2,200 円）が発生し、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を運行致しますので、希望者は申込書にご記入下さい。（バス経路は受講者が確定した後に決定し、参加要項にてお知らせします）

①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。

②参加要項（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。

③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。



◆営業時間◆ 《平日》10：00～21：40 《土曜日》10：00～20：00 《日曜日》13：00～18：30

伊 那 ス イ ミ ン グ ク ラ ブ

〒396-0014 伊那市狐島3826 ☎ (0265) 78-8866

※.....キリトリ線.....

伊那スイミングクラブ

《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	
	身長	cm	体重	kg		
校名・学年	学校	年生	伊那スイミングでのクラス			
住 所	〒 _____ ☎ () _____					
現在の泳力を判断し、○で囲んでください。	①水が怖い	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無呼吸クロール 5～10m	⑥呼吸付クロール 25m以下			
	⑦呼吸付クロール 25m	⑧クロールで 50m	⑨クロールで 100m以上			
	⑩2種目で 50m以上	現在の最高泳続距離	泳ぎ	m		
クラブ員	級	前回受講者は大プールか小プールかを記入して下さい。			大・小	
特記事項 希望事項	* 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。					
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。				
	希望しない					

希望コース（○印して下さい）			
A	B		
保護者の申込同意書			
私は左記の者が診断の結果、水泳訓練を受け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			
《クラブ処理欄》			
	正規料金	新規	クラブ員
A	9,900	8,800	7,700
B	11,000	9,900	8,800
割引適用		あり・なし	
受講料			円
			受 付
			印