

夏の短期水泳教室 募集要項

日時： Aコース

8月 1日 (月) ~ 8月 5日 (金) 10:30 ~ 11:30

Bコース

8月 1日 (月) ~ 8月 5日 (金) 11:30 ~ 12:30

Cコース

8月15日 (月) ~ 8月19日 (金) 10:30 ~ 11:30

Dコース

8月15日 (月) ~ 8月19日 (金) 11:30 ~ 12:30

対象： 幼児 ~ 小学生 (初心者 ~ 平泳ぎ)

定員： 各コース 50名

費用： 会 員 7,000円

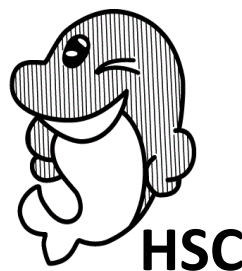
会員外 7,500円(保険代を含む)

内容： 水慣れ ~ 平泳ぎ

お子様のレベル(級)にあった練習を行います。

最終日に進級チェックを行い、会員外の方には修了証を配布致します。

会員合格者には、ワッペンの配布を致します。



受付： **電話受付です。**

A・Bコース 7月 9日 (土) 午後12:00 ~

C・Dコース 7月 16日 (土) 午後12:00 ~

受付時間前は、一切お受けできません。

期限： 電話受付後に申込書に必要事項を記入し、A・Bコースは7月16日(土)、

C・Dコースは7月23日(土)までに、費用をそえて事務所までお申し込み
ください。

ご注意

- ※ 申込期限を過ぎますと、キャンセルとなります。ご注意ください。
- ※ B・Dコースは、落合幼稚園預かり保育ご利用の方は、ご遠慮下さい。
- ※ (A・Bコース) (C・Dコース) を続けて受講はできません。
- ※ お申し込みは、ご家族分のみとなります。
- ※ バスのご利用はできません。
- ※ キャンセル待ちは、順番が前後する場合があります。ご了承ください。
- ※ 申し込み後の取り消しは、A・Bコース 7月29日(金)、C・Dコース 8月12日(金) までとします。それ以降の取り消しは、一切返金できません。ご注意ください。

東久留米スイミングクラブ

042-476-0096

短期水泳教室申込書

A ・ B ・ C ・ D 会員 ・ 会員外

クラス	曜日	時	帽子の色 ()	番号 ()
ふりがな	保護者名			
氏名				
生年月日	西暦	年	月	日 (才)
学校名	小学校・幼稚園・保育園		学年	年少・年中・年長
住所				
電話番号			緊急連絡先	
泳力 ※会員外の方は必ず記入、○つけをお願いします。				
1.水が怖い				
2.顔つけができる				
3.もぐれる				
4.一人で浮ける				
5.けのびができる				
6.板キックができる				
7.クロールで12.5m泳げる				
8.クロールで25m泳げる				
9.過去に当クラブ短期教室に参加したことがある				
(年 春・夏・冬参加) 修了証内容 ()				
10.その他				
()				

領収書

氏名 様

金額

上記の金額正に領収致しました。

東久留米スイミングクラブ