

# プールで『おもいっきり』泳ごう♪遊ぼう♪



## 休み水泳教室



今年の夏は、新型コロナウイルスの影響を受け、幼稚園や小学校、屋外の市営プール等様々な場所で『水』とふれあう機会が無くなっております。

当スクールでは、安心してプールをご利用できるよう感染予防対策をして、普段プールをご利用していない皆様を対象に『夏休み水泳教室』を実施させていただきます。

### 一般の方『3才～年長』未就学児向け

○キンダー水泳教室は、お子様の体に負担が少ない45分と短い時間できめ細かい25段階のカリキュラムに沿って練習いたします。泳力によりますが、できるだけ同じ幼稚園のお友達と同じクラスになるよう編成をいたしますので、お一人でのご参加でも安心できると思います。

コース	日程	時間	定員	受講料	バス運行
キンダー3日間	8/19(水)～21(金)	AM 9:15～10:00	70名	4,950円	無し

### 一般の方『満4才～中学生』向け

○一般の方の水泳教室は、お子様の泳力に合わせてクラス編成をしますので、無理なく安心して通う事ができます。

コース	日程	時間	定員	受講料	バス運行方面
一般3日間①	8/3(月)～5(水)	AM 9:15～10:15	100名	5,170円	A
一般3日間②	8/6(木)～8(土)		100名		B

※小学1年生以上を対象にスクールバスを、各コース毎に方面をにて運行いたします。  
※スクールバスご利用の場合は、別途施設料が掛かります。

スクールバス  
運行方面

A 別所・奈良方面 日進・大成方面 土手・桜木方面

B 本郷・今羽方面 宮原・吉野方面 寿能・土呂方面

- 注意事項
- ・お申し込み時にお渡しする「新型コロナウイルス感染予防対策」をご確認ください。
  - ・密を防ぐ為、館内での見学はできません（プールサイド見学会もございません）。やむを得ず残られる場合はフロントにて『許可バッチ』を貸与します。



今回は会員の短期教室はございません。会員の皆様には、会員とご家族・お友達を対象とした『8月のプールイベントのご案内』を実施いたします。別紙でご確認ください。皆様のご参加お待ちしております。

保護者の皆様には大変ご迷惑をお掛けしますが、何卒ご理解ご協力をお願いいたします。

### お申込開始日

ネット予約 **2020年7月13日(月)** 午前10時00分より  
右の『QRコード』を携帯で読み、専用申込みフォームからお申込みください。



パソコン用 <https://buscatch.net/scp/omiya-honkou/application/index/5507/>

窓口申込み **2020年7月20日(月)** 午前11時00分より  
電話予約 午後2時00分より

ご家族が通われている場合、水泳教室の受講料は口座振替ができます。

ネット予約、電話予約の方は1週間以内に窓口にて本申込みのお手続きをお願いします。



スウィン大宮スイミングスクール本校

<http://www.omiya-swimming.co.jp>

さいたま市北区益裁町452 TEL048-666-4141

営業時間 月～土曜 午前10時30分～午後7時00分 日曜 午前9時00分～午後2時30分

休館日 8月10日(月)～16日(日)

## 2020夏休み水泳教室 申込用紙

下記の者は、通常の状態にあり、保護者の責任において参加させることに同意し申込みいたします。

受付No. \_\_\_\_\_

スクール使用欄

受講コース	一般3日間 (60分)	キンダー3日間(45分)バス無し	ID	PC	確認①	確認②
ご希望のコースに○印	1 (8/3~)	2 (8/6~)	1 (8/19~)			
受講料	5,170円	4,950円	納入方法	1. 現金 2. 口座		
バス	225円・450円		合計	円		

控え	口座ノート	バス名簿	備考コピー
----	-------	------	-------

送迎バス	送迎バス	方面	利用	乗車地
	無 有		往復 往のみ 復のみ	

\* 一般3日間のコースは、小学1年生から利用できます(保護者の方の付添いは不可)。キンダー3日間はバスの運行はありません。

\* ご家族が会員の場合は下記にご記入ください。

家族会員在籍	会員No.	氏名	続柄
--------	-------	----	----

\* 以前当スクールの授業を受けたことがありますか。☞ a. 初めて b. 受けたことがある \* bの方は下記へ参加履歴をご記入ください。

スクール参加履歴	年	春	夏	秋	冬	1. 短期 2. 3日間体験 3. その他	認定級
----------	---	---	---	---	---	-----------------------	-----

ふりがな (姓)	(名)	性別	男・女		
受講者氏名		血液型	型		
生年月日	西暦	年	月	日	才
学校名	学年	学童	通われている場合のみ記入		
住所	〒				
ふりがな (姓)	(名)	続柄	印		
保護者氏名					
連絡先	自宅電話	緊急連絡先①	緊急連絡先②	日中連絡がつく連絡先	
続柄					

泳力アンケートにご記入ください

一般 3日間 泳力アンケート (水なれの程度)				
1. 水が怖くない	いいえ・はい		6. 背泳ぎが泳げる	いいえ・はい m位
2. 潜ることが出来る	いいえ・はい	秒位	7. 平泳ぎが泳げる	いいえ・はい m位
3. 水に顔をつけてバタ足が出来る	いいえ・はい	m位	8. パタフライが泳げる	いいえ・はい m位
4. クロールが出来る	いいえ・はい	m位	9. 個人メドレーが泳げる	いいえ・はい m位
5. 呼吸つきクロールが出来る	いいえ・はい	m位	10. 日本水泳連盟泳力検定級取得	いいえ・はい 級

備考	お子様に持病や癖などある場合必ずご記入ください(特別な相談がある場合には施設責任者がお伺いします)。
----	--