

冬の 気軽に体験、しっかり納得！ 12月20日(水) am.11:00受付開始

成人コース 2日間 体験会

※窓口受付のみ



さいたま市北区盆栽町452
TEL 048-666-4141

受付時間
月～土 am.10:30～pm.7:00
日 am. 9:00～pm.2:30

休館日 12月29日～1月5日・1月8日
2月11日・23日・29日
3月20日・29日～31日

ご都合の良い日を□色の日付の中から2日間お選びください。

※カレンダーの赤字は休館日です。※体験会の対象は下記のコースのみになります。

※各コース、先着順にて定員に達した場合はお断りすることがあります。予めご了承ください。

* 別のコースとの組み合わせも可能です。

※今回、日時の変更は回数無制限で可能です。

* 期間中の1日無料体験は休止いたします。

成人指導付

体力アップ、運動不足の解消、健康維持など、心身共にリフレッシュして、基本から無理なく指導していきます。

対象	曜日	時間	料金
中学生以上	火・金	am.10:50～	2,200円
	水	pm. 1:20～	
	火・木	pm. 8:00～	
	土	pm. 1:00～	

60分授業

1月

日	月	火	水	木	金	土
	休館日 1	休館日 2	休館日 3	休館日 4	休館日 5	6
7	休館日 8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

2月

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
休館日 11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	休館日 23	24
25	26	27	28	休館日 29		

3月

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	休館日 20	21	22	23
24	25	26	27	28	休館日 29	休館日 30
休館日 31						

らくらくウォーキング

水中で歩く動作を基本にし、水の浮力を十分に活かしたエクササイズ。運動不足気味の方に最適です。

45分授業

対象	曜日	時間	料金
18才以上	火	pm. 1:00～ 1:45	2,200円
	木	am.10:30～11:15	

1月

日	月	火	水	木	金	土
	休館日 1	休館日 2	休館日 3	休館日 4	休館日 5	6
7	休館日 8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

2月

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
休館日 11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	休館日 23	24
25	26	27	28	休館日 29		

3月

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	休館日 20	21	22	23
24	25	26	27	28	休館日 29	休館日 30
休館日 31						

申込用紙は裏面にあります

冬の 気軽に体験、しっかり納得！ 成人コース 2日間 体験会

12月20日(水)

am.11:00受付開始

※窓口受付のみ

スウィン大宮スイミングスクール本校

さいたま市北区盆栽町452

TEL 048-666-4141

受付時間

月～土 am.10:30～pm.7:00

日 am. 9:00～pm.2:30

*休館日は、表面をご確認ください。

※お申込みは受付時間内をお願いいたします。

プールが初めての方、久しぶりの方でも安心してご参加できます。
顔を水につけない“ウォーキング”泳ぎを覚える“指導付”など、
目的に合ったコースを見つけてください！

★入会特典★

体験日2日目の月末最終営業日までに入会手続きされた方に限ります(入会月は体験日2日目の月の翌月まで対象)。

※特典は在籍2ヶ月以上、新規入会者に限ります。

※入会登録料は別途かかります。

入会金 0円

+

スクール物品利用券
¥2,000分

+

オリジナル
タオル

プレゼント！



詳細につきましては、
ホームページをご覧ください。

www.omiya-swimming.co.jp/honko/

当スクールを紹介してくれた会員の方が
いらっしゃれば教えてください。

会員番号 会員氏名

スクール
使用欄

ボード	PC	確認①	確認②

受付 No. 2024年 冬の2日間体験会 成人コース 申込書 受付日 202 年 月 日

希望コース 月 日() 昼 月 日() 昼
夜 夜

フリガナ 生年月日(西暦) 電話番号(ご本人)
氏名 年 月 日 歳
男・女

住所 〒 ご家族に会員(正会員)が 緊急連絡先(ご本人以外) 続柄【 】
いる ・ いない

何で2日間体験会をお知りになりましたか？(複数回答可)

①家族が会員 ②チラシ ③インターネット ④DM ⑤友人に聞いた ⑥スクールへの問い合わせ ⑦その他

健康面でのアンケートをご記入ください。

1.既往症 ある ・ なし ある方は病名 () いつ頃 ()
2.今まで特に大きな病気、ケガ等ありましたか
ある ・ なし ある方は病名 () いつ頃 ()
4.その他疾患、外傷 ある ・ なし ある方は病名 () いつ頃 ()
上記のあとと答えた方は、現在はどうか 治療中または通院中 ・ その他 ()

泳力アンケート ※該当する番号に○をしてください。

☆以前スクールの授業を受けたことがありますか。⇒ 初めて 有料体験会 1日無料体験 (月 日 コース)
年 春・夏・秋・冬

1.水に顔をつけられない 2.顔はつけられるが浮けない 3.顔をつけて浮ける
4.顔をつけてバタ足ができる 5.呼吸なしクロール m 6.呼吸つきクロール m
7.背泳ぎができる m 8.平泳ぎができる m 9.バタフライが泳げる m

その他(ご要望、ご不明な点がございましたらご記入ください)

通常健康状態にありますので、参加することに同意します。