

平成30年度 はじめてのスイミング教室

開催日 ①水慣れコース 7月2日(月)・3日(火)・4日(水)・5日(木)・6日(金)

②バタ足習得コース 7月9日(月)・10日(火)・11日(水)・12日(木)・13日(金)

時間 ① 15:30~16:30

② 15:30~16:30

場所 石狩市B&G海洋センタープール

レベルが合うコースを選びましょう。
水が苦手な児童は水慣れコースが
オススメ!

参加対象 石狩市内小学校1年生~3年生 (定員 各コース20名)

参加料 各日程1人 2,500円 (保険料含む)

申込受付 6月1日(金) 午前10時から受付いたします。

電話又はFAX、E-Mailで受け付けます。

申込締切 ① 6月22日(金) ② 6月29日(金)

問合せ先 公益財団法人 石狩市体育協会

住所 石狩市花畔337-4

電話 64-1220、64-6010 FAX 64-1222、64-6010

E-Mail i-sports@crocus.ocn.ne.jp



キリトリ線

平成30年度 はじめてのスイミング教室参加申込書

ふりがな		年齢	電話番号	() -
氏名		歳	緊急連絡先	
		学年		
		年	所属学校	小学校
保護者氏名				
住所	〒 -			
希望コースに ○をつけてください。	①水慣れコース		②バタ足習得コース	

※個人情報の重要性を理解し、個人情報を扱います。参加者へのサービス向上を目的とし

教室の案内や参加確認の連絡のために利用します。

※映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に属します。

平成30年度 はじめてのスイミング教室開催要項

1. 主 旨 身近に取り組むことのできる水泳を通して、水に対する興味・関心を高めるとともに、泳法技術や体力の増進を図り、スポーツ人口の拡大に努める。
2. 主 催 公益財団法人 石狩市体育協会
3. 期 日 ①水慣れコース
7月2日(月)・3日(火)・4日(水)・5日(木)・6日(金)
15:30 ~ 16:30 計5回
②バタ足習得コース
7月9日(月)・10日(火)・11日(水)・12日(木)・13日(金)
15:30 ~ 16:30 計5回
4. 会 場 石狩市B&G海洋センタープール
5. 参 加 対 象 市内の小・中学校低・中学年(1年生から3年生)でレベル別で下記の児童を対象とします。
①水慣れコース
水が苦手な児童、水に顔をつけることができない児童
②バタ足習得コース
水に顔をつけることができるが、泳ぐことができない児童
※参加対象に達していないコースに申込された場合でも、カリキュラムどおりに進めますので、習得できないリスクが非常に高くなります。
参加します児童のレベルをしっかりと確認して申し込んでください。
6. 定 員 ① 20名 ② 20名
7. 参 加 料 1人 2,500円(保険料含む)
8. 内 容 ①水慣れコース
水慣れから始めて、プールでの息継ぎ等の習得を目指します。
②バタ足習得コース
ビート板のバタ足で20m進むことを習得します
9. 講 師 石狩市水泳協会 白岩 正志 氏
和田 善治 氏
石川 可愛 氏
10. 申 込 受 付 平成30年6月1日(金)午前10時から受付いたします。
電話又はFAX、E-mailで受け付けます。
11. 申 込 締 切 ①水慣れコース
平成30年6月22日(金)
②バタ足習得コース
平成30年6月29日(金)
12. 用意するもの 水着・水泳帽・バスタオル・水中メガネ・その他必要な物
※水泳帽に氏名を記載していただきますようお願いいたします。
13. そ の 他 1) 参加者は事前に健康診断を受けるなど健康状態を把握しておいて下さい。
2) 主催者は、傷病・紛失・その他の事故に際し、応急処置を除いて一切の責任を負いません。

- 3) 参加料の返金は致しません。
- 4) 参加者は参加同意書の提出が必要です。
- 5) 個人情報の重要性を認識し、個人情報を取り扱います。参加者へのサービス向上を目的とし、教室の案内や参加確認の連絡のために利用します。
- 6) 映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に属します。

14. 申 込 先 公益財団法人 石狩市体育協会
及 住 所 石狩市花畔 337-4(石狩市海洋センター)
問 合 先 電 話 64-1220・64-6010
 F A X 64-1222・64-6010
 E-mail i-sports@crocus.ocn.ne.jp

参 加 同 意 書

ふ り が な	
参 加 者 名	
生 年 月 日	平成 年 月 日生 (男・女) 歳
小 学 校 名	小学校
学 年	年生
健 康 状 態	
備 考 (特記事項などがありましたら記入してください)	

上記の者が、平成30年度はじめてのスイミング教室に参加することに同意します。

保護者氏名

㊞

住 所

電 話

平成 年 月 日

公益財団法人 石狩市体育協会
会 長 永 井 利 幸 様