

# 夏の短期水泳教室申込み書【6月18日(日)10:00から受付開始】

## 入会特典

**短期と同時入会 図書券1,000円・短期期間中の入会 図書券500円 + 指定キャッププレゼント**

期	日程	日数	対象	定員	料金	泳力
1期	7月22日(土)～7月23日(日)	2日間	幼児 (3歳～未就学児)	40名	3,000円 (税込)	水慣れ～クロール10m (ティップネス幼児級 全級)
2期	7月25日(火)～7月28日(金)	4日間	小学生 (1年～6年生)	60名	5,000円 (税込)	水慣れ～クロール12.5m・25m 背泳ぎ25m平泳ぎ25m (ティップネス 29級～10級)
3期	7月30日(日)～8月3日(木)	5日間			6,000円 (税込)	
4期	8月5日(土)～8月6日(日)	2日間	幼児 (3歳～未就学児)	40名	3,000円 (税込)	水慣れ～クロール10m (ティップネス幼児級 全級)
5期	8月8日(火)～8月12日(土)	5日間	小学生 (1年～6年生)	60名	6,000円 (税込)	顔付けクロール～個人メドレー (ティップネス 19級～S級)
6期	8月14日(月)～8月17日(木)	4日間			5,000円 (税込)	
7期	8月22日(火)～8月23日(水)	2日間	幼児 (3歳～未就学児)	40名	3,000円 (税込)	水慣れ～クロール10m (ティップネス幼児級 全級)
8期	8月26日(土)～8月27日(日)					
<b>実施時間</b>			<b>全クラス 7:45～8:45(1時間)</b>			

【申込み方法】フロントにて、受講料と申込み書を添えてお手続きください。申込みは先着順となります。

【注意事項】キャンセル受付は、前日までとなります。当日以降はご返金致しませんので予めご了承ください。

※ご友人等代理でのお申込はお受けできませんので予めご了承ください。

★お申込み受付初日の駐車場は混雑が予想されます。駐車場には限りがございますので、公共交通機関をご利用ください。

**【問合わせ先】川崎市民プラザ TEL 044-857-8818**

受講期	1期(2日) 2期(4日) 3期(5日) 4期(2日) 5期(5日) 6期(4日) 7期(2日) 8期(2日)								
	会員外 ・ 会員		会員番号						
フリガナ			性別		生 年 月 日				
お名前			男 ・ 女		20 年 月 日 ( 才 )				
学年	年少 ・ 年中 ・ 年長 ・ 小学校 ( ) 年生								
住所	〒 -								
電話番号	( )		緊急連絡先		( )				
			氏 名						
メディカルチェック					個人情報の利用目的				
下記あてはまる箇所にチェック <input type="checkbox"/> をお願いいたします。 <input type="checkbox"/> ①狭心症・心筋梗塞・先天性心疾患と言われたことがある。 <input type="checkbox"/> ②安静時心電図で異常を指摘されたことがある。 <input type="checkbox"/> ③てんかんに起こしたことがあり、医者に運動を控えるように言われている。 <input type="checkbox"/> ④現在治療中の病気がある。( ) <input type="checkbox"/> ⑤上記①～④に該当しない。					プログラムの運営管理や緊急時のご連絡、個人を特定しない統計的情報の目的で利用します。  ●保護者様署名: _____				
下記アンケートにご協力お願い致します。 <input type="checkbox"/> 該当するレベルに○をつけてください									
<input type="checkbox"/> 該当項目なし <input type="checkbox"/> 顔がつけられる _____ 秒 <input type="checkbox"/> 頭まで潜れる <input type="checkbox"/> 身体を水平にして浮くことができる			<input type="checkbox"/> キックができる _____ M <input type="checkbox"/> 面かぶりクロール _____ M <input type="checkbox"/> クロール _____ M <input type="checkbox"/> 背泳ぎ _____ M			<input type="checkbox"/> 平泳ぎ _____ M <input type="checkbox"/> 個人M _____ M <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> _____ M			ティップネス級 ( ) 級
定期スイミングスクールへのご入会を予定されていますか？ 該当項目に○をつけてください <input type="checkbox"/> <b>入会する予定である ※クラスには定員がありますので、期間中のご入会をお勧めします。</b> <input type="checkbox"/> 子どもが行きたいと望んだら入会する ( ) 時期が早いので考えていない ( ) 受講中 <input type="checkbox"/> 短期教室で上達したら入会する ( ) 引越予定・帰省中で考えていない ( ) その他 <input type="checkbox"/> 金銭的な都合がいたら入会する ( ) 他の習い事が入っているから考えていない ( ) <input type="checkbox"/> 他の習い事の都合がいたら入会する									
短期教室は何を見てお知りになりましたか？ 該当項目に○をつけてください <input type="checkbox"/> 新聞折込(購読紙: 新聞) ( ) 会員様からの紹介 ( ) インターネット <input type="checkbox"/> 地域情報誌・市報・区報を見て ( ) 会員様以外のお友達からの紹介 ( ) その他 <input type="checkbox"/> プラザだよりを見て ( ) 館内で配布した手紙やポスター ( )									
■コーチへ伝えたい事がありましたらお書き下さい。							受付	受付	入金