

キッズ水泳

【※満3歳になっている幼児から未就学児対象】

16:00~17:00

定員
各24人

※各曜日 初回開始日までに
3歳になっていること

ミックス水泳

【※年少から小学3年生対象】

17:00~18:00

定員
各50人

ジュニア水泳

【※小学1~6年生対象対象】

18:00~19:00

定員
各60人

駐車場のご案内 ◆サンデッキ下をご利用ください。なお、混雑時は、その他の駐車場をご利用ください

	1回	2回	3回	4回	5回	6回	7回	8回	9回	10回
月曜日	11/17	11/24	12/1	12/8	12/15	12/22	1/12	1/19	1/26	2/2
水曜日	11/19	11/26	12/3	12/10	12/17	1/7	1/14	1/21	1/28	
木曜日	11/13	11/20	11/27	12/4	12/11	12/18	1/8	1/15	1/22	
金曜日	11/14	11/21	11/28	12/5	12/12	12/19	1/9	1/16	1/23	

※抽選会後の変更は、できかねますのでご了承ください。

曜日に空きがございます。

各教室申込日に徴収させていただきます。

〒502-0817 岐阜市長良福光大野2675-28

長良川スイミングプラザ

お問合せ 058-294-7294

- 定員になり次第、締め切らせていただきます。
- お申込み時に受講が確定されますので、お申込当日に受講料6,000円または、5,400円を徴収させていただきます。

応募方法

■受講料

注 申込時に徴収させていただきます。

申込当日、必ず印鑑と受講料6,000円または、5,400円をお持ちください。

- *手続きが完了しない場合、当選は無効となりキャンセル待ちの方が繰上当選となります。
- *納入された受講料は、お返しできませんので、ご了承ください。
- *教室のお申込は、お1人様1教室のみの申込とさせていただきます。

メモリアルセンター・スイミングプラザ
*** 第2期 水泳教室 申込票 ***

教室名	御希望の曜日に○をつけてください。 月・水・木・金	
教室№に○をつけてください。 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20.		
生年月日	年 月 日 才	〔新学年〕
ふりがな 氏 名	男・女	
保護者名		
住 所	〒	
携帯電話	—	
●泳力についてご質問いたします● 当てはまる項目に○を打ってください。 A. 水が怖くない B. 顔を付けることができる C. クロールができる D. 背泳ぎができる E. 平泳ぎができる F. バタフライができる G. どれも当てはまらない		
兄弟姉妹で申込の方 教室名(曜日)を記入 〔 〕		
前期の受講を	A. していた B. していないがしたことはある C. 今回が初めて	

※オムツが外れていないお子様は御遠慮ください。

受講カードを必ず受講前に窓口にお出してください。出されずに受講したり、帰り際に申告された場合は、欠席となります。

靴は、必ず靴袋に入れてロッカーの中に入れてください。