

チャレンジ水泳教室 開催のご案内



1. 対象 泳ぐことのできない市内在住の小学3年生～6年生
※顔を水につけることができない児童～15m程度の泳力の児童に限ります。
これまでに1度でも15m以上泳げた経験のある児童の参加はできません。
2. 内容 泳げない子どものための水泳教室
3. 募集定員 20名（定員を超えた場合は抽選）
4. 開催期間 令和5年7月24日(月)～8月4日(金)：17時15分～18時30分
／平日全10回【7月29(土)30日(日)は休み】※雨天実施（ただし荒天中止）
5. 申込期間 令和5年6月28日(水)～7月5日(水) 8時30分～20時
及 び ※火曜日は休館日のため受付できませんのでご了承ください。
抽 選 ※定員を超えた場合は、7月6日(木)に事務局による責任抽選を行います。
6. 参加料 1名500円（スポーツ保険料含む）
※入金は当選発表後の入金期間（10日程度）内をお願いします。
※期間内に入金の無い場合はキャンセル扱いとなります。
※当選発表方法及び入金等の詳細はお申し込み時にご案内します。
7. 申込場所 ●伊予三島運動公園体育館 ☎28-6071 ●川之江体育館 ☎28-6255
及 び ●アリーナ土居（申込のみ可、問合せ不可）
問合せ先 ※各小学校への申込みやお電話での申し込みはできません。
8. 開催場所 松柏小学校プール
9. 指導者 四国中央市水泳協会
10. 主催 四国中央市教育委員会・公益財団法人四国中央市スポーツ協会
11. その他 ◆悪天候や渇水対策等により、中止する場合があります。中止分の延期はありません。
◆申込用紙の緊急連絡先には連絡の取れる電話番号をご記入ください。
◆保護者の皆様はプールサイドでのご見学をお願いいたします。
◆申込書は保護者の方がご記入ください。



対象をご確認ください！

先着順ではありません。期間内にお申し込みください。



キリトリ

※枠内全てご記入ください。

チャレンジ水泳教室 申込書

控え券No. _____

住 所	四国中央市		緊急連絡先	※日中連絡の取れる番号					
受講者	フリガナ	性 別	男	生年月日	平成	年	月	日生	歳
	氏名	女	学校名	小学校	学年	年			

●以下の質問にお答えください。ご記入いただくものと、○印をつけていただくものがあります。

1. お子様の参加意思を確認していますか？（ ① はい ② いいえ ）
2. お子様の泳ぎのレベルを教えてください。（例：7mほどバタ足ができる、顔を水につけれないなど）
（ ）
3. お子様をお預かりする際、何か注意しなければならないことがあればご記入ください。体調に関することや性格などどのようなことでも構いません。※初めて会う指導者と水の中で安全に活動するための質問です。（例：初めての場所が苦手、寒くなると唇が真っ青になる など）
〔 〕

上記の通り、チャレンジ水泳教室の受講を申し込みます。また、教室受講中は指導者の指示に従います。
公益財団法人四国中央市スポーツ協会 様

令和5年 月 日

保護者氏名