

こども水泳教室のご案内

障がいのある幼児・児童がプールで楽しい時間を過ごしていただけるよう『障がい児こども水泳教室』を開催いたします。

- 日 程 : 令和2年5月10日、17日、24日、31日 日曜日 (全4回)
- クラス定員 : ① 10:00~10:50 (5歳児 ~ 小学2年生) 10名
 ② 11:10~12:00 (小学3 ~ 6年生) 10名
- 対 象 : 知的障がい、発達障がいのある幼児・児童 (八尾市在住・在学の方)
- 場 所 : 八尾市立屋内プール 25mプール (八尾市上尾町7-1-17)
- 料 金 : ①②各1回 500円(税込) ※ 4回参加を前提にお申し込みください。
- 内 容 : ④水中リラクゼーション ⑤水慣れ ⑥水泳(バタ足~クロール)
- 持 ち 物 : 水着・水泳帽子・ゴーグル・タオル
- 申込方法 : 申込書にご記入の上、直接持参またはFAXで受付いたします。
- 申込締切 : 4月20日(月) 必着
- そ の 他 : ☆お子様の状況に応じて、保護者の方は一緒に入水するなど教室へのご参加をお願いする場合があります。
 ☆保護者の方は水着を着用の上、プールフロアからの見学可能です。
 ☆必要に応じて、水遊びパンツを着用の上、ご参加ください。
 ☆更衣につきましては、保護者の方でご対応をお願いします。
 ☆応募多数の場合、抽選。【4月21日(火)以降にご連絡させていただきます。】

※応募多数の場合は、手帳をお持ちの方を優先とした抽選とさせていただきます。

【問い合わせ・連絡先】 八尾市立屋内プール 〒581-0851 八尾市上尾町7-1-17
 TEL:072-999-6230 FAX:072-999-6034

***** き り と り *****

こども水泳教室 申込書			
コ ー ス	クラス① ・ クラス② ※いずれかに○をつけてください。	希望内容	④ ⑤ ⑥ ※複数回答可能
氏 名	(フリガナ)	電話番号	- -
住 所	〒 -		①男性 ②女性
年齢(学年)	5歳児 6歳児 小学1年生 2年生 3年生 4年生 5年生 6年生		
水泳教室に望む事	<input type="checkbox"/> 水に慣れてほしい <input type="checkbox"/> 水泳が楽しいものだと感じてほしい <input type="checkbox"/> 泳力を向上したい <input type="checkbox"/> その他()		
備考(お子様の状況や教室に対するご希望・ご要望等があればご記入ください。) 例)異性がにがて/意思表示ができない/興奮すると発作が起こる等		手帳の種別 養育手帳 A B1 B2 その他()	

※ご記入いただいた個人情報は、本教室の連絡にのみ使用いたします。