

# 2019年度第1期キッズ体操教室のご案内

| 日程                              | クラス       | 時間                   | 対象        | 定員          | 受講料             | 備考  |
|---------------------------------|-----------|----------------------|-----------|-------------|-----------------|---|
| 4/9～5/28<br>※4/30・5/7は休み<br>火曜日 | 幼児クラス ※1  | 16:00～17:00<br>山蔦 友美 | 幼児3～5歳    | 各クラス<br>8名  | 4,800円<br>(全6回) | ※最少催行人数5名に満たない場合は、中止となります。応募多数の場合は抽選となります。その際は、3月21日以降に連絡させていただきます。 |
|                                 | 児童クラス     | 17:15～18:15<br>山蔦 友美 | 幼児6歳～小学2年 | 各クラス<br>10名 |                 |   |
| 4/12～5/31<br>※5/3は休み<br>金曜日     | 幼児クラス     | 16:00～17:00<br>山蔦 友美 | 幼児3～5歳    | 各クラス<br>12名 | 5,600円<br>(全7回) |   |
|                                 | 児童クラス     | 17:15～18:15<br>乾 輝久  | 幼児6歳～小学2年 |             |                 |   |
| 4/6～5/25<br>※5/4は休み<br>土曜日      | 幼児クラス① ※1 | 10:30～11:30<br>山蔦 友美 | 幼児3、4歳    |             |                 |   |
|                                 | 幼児クラス② ※1 | 11:45～12:45<br>山蔦 友美 | 幼児5、6歳    |             |                 |   |
|                                 | 児童クラス     | 13:00～14:00<br>山蔦 友美 | 小学1～3年    |             |                 |   |

※1 新規・コース変更の方は抽選対象となります。  
注) 体操教室では、逆上がりができる方は、受講頂けません。

※保護者の方へ…


- ・レッスン中は、お子様と一緒に多目的室に入ることには出来ません。
- ・ご見学の際は、外からご見学くださいます様お願い致します。

★申込締切★  
3月20日(水)  
必着

▶▶ 申込方法 ◀◀

- ①《往復はがきでの申し込み》  
往復はがきに下記の内容を記入のうえ、八尾市立屋内プールまで郵送してください
- ②《ファックスでの申し込み》  
下記の内容を記入のうえ072-999-6034まで送信してください。
- ③《窓口での申し込み》  
下記の用紙を記入の上受付へ提出下さい。

【問合せ・申込先】  
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



切り取り

## 2019年度 第1期キッズ体操教室 新規申込書

|                                       |  |   |   |     |         |  |   |   |   |
|---------------------------------------|--|---|---|-----|---------|--|---|---|---|
| ●コース                                  | 曜日   | 時 | 分 | クラス | ●生年月日   | H  | 年 | 月 | 日 |
| ●氏名                                   |  |   |   |     | ●性別     | 男 ・ 女  |   |   |   |
| ●住所                                   | 〒 -  |   |   |     |         |  |   |   |   |
| ●電話番号                                 |  |   |   |     | ●学校名・学年 | 保育園 幼稚園 小学校 ( 年 歳 )<br><small>※4月1日時点での[新学年]を基準とします。</small> |   |   |   |
| ●現在のレベル                               | <input type="checkbox"/> ぶら下がりができる( 秒) <input type="checkbox"/> ツバメができる(肘を伸ばして腕支持) <input type="checkbox"/> 前回りができる<br><input type="checkbox"/> 逆上がりのキックがわからない <input type="checkbox"/> 逆上がりが全くできない <input type="checkbox"/> 跳び箱のとび方がわからない |   |   |     |         |  |   |   |   |
| 特に練習したい項目に○をつけて下さい。( 鉄棒 ・ マット ・ 跳び箱 ) |  |   |   |     |         |  |   |   |   |
| ●ご希望欄                                 |  |   |   |     |         |  |   |   |   |

※ご記入いただいた内容は、教室の連絡のみに使用いたします。



|     |    |     |     |
|-----|----|-----|-----|
| 確認印 | 受付 | 事務所 | 担当者 |
|     | /  | /   | /   |