

# 平成29年度 はじめてのスイミング教室

開催日 ①水慣れコース 7月3日(月)・4日(火)・5日(水)・6日(木)・7日(金)

②バタ足習得コース 7月10日(月)・11日(火)・12日(水)・13日(木)・14日(金)

時間 ① 15:00~16:00

② 15:00~16:00

場所 石狩市B&G海洋センタープール

レベルが合うコースを選びましょう。  
水が苦手な児童は水慣れコースが  
オススメ!

参加対象 石狩市内小学校1年生~3年生 (定員 各コース20名)

参加料 各日程1人 2,500円 (保険料含む)

申込受付 6月1日(水) 午前10時から受付いたします。

電話又はFAX、E-Mailで受け付けます。

申込締切 ① 6月23日(金) ② 6月30日(金)

問合せ先 公益財団法人 石狩市体育協会

住所 石狩市花畔337-4

電話 64-1220、64-6010 FAX 64-1222、64-6010

E-Mail i-sports@crocus.ocn.ne.jp



キリトリ線

## 平成29年度 はじめてのスイミング教室参加申込書

ふりがな		年齢	電話番号	( ) -
氏名		歳	緊急連絡先	
		学年		
		年	所属学校	小学校
保護者氏名				
住所	〒 -			
希望コースに ○をつけてください。	①水慣れコース		②バタ足習得コース	

※個人情報の重要性を理解し、個人情報を扱います。参加者へのサービス向上を目的とし

教室の案内や参加確認の連絡のために利用します。

※映像・写真・記事・記録等のテレビ・新聞・雑誌・インターネット等への掲載権は主催者に属します。

# 参 加 同 意 書

ふ り が な	
参 加 者 名	
生 年 月 日	平成 年 月 日生 (男・女) 歳
小 学 校 名	小学校
学 年	年生
健 康 状 態	
備 考 (特記事項などがありましたら記入してください)	

上記の者が、平成29年度はじめてのスイミング教室に参加することに同意します。

保護者氏名

㊞

住 所

電 話

平成 年 月 日

公益財団法人石狩市体育協会  
会 長 永 井 利 幸 様