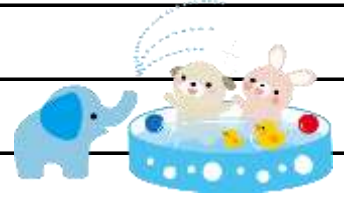


幼児水慣れ教室

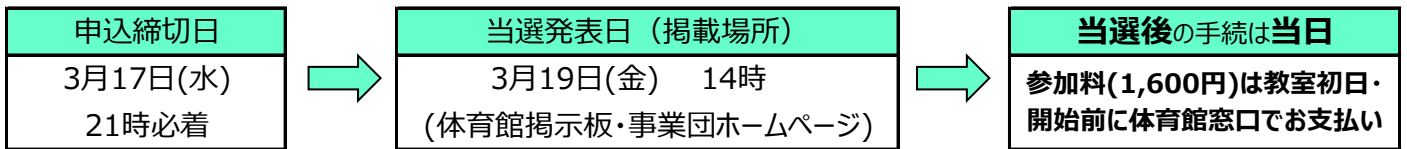
第1段階・・・水のかけあいやボール拾い等の遊びを通して水慣れを行います。
 第2段階・・・泳ぎにつながる動きづくり(バタ足・水に浮く・姿勢など)を行います。
 “水に親しみ・水になれる”ことで、苦手意識なく次のステップ(泳ぎを学ぶ)につなげる事を目標に、4回を通してお子様がプール好きになるようサポートします！！



期 間	4月7日～4月28日 毎週水曜日 全4回
時 間	16:00～16:45
場 所	くろしおアリーナ（幼児プール・25mプール）
対 象	運動可能な新年長児
参 加 料	1人1,600円（税込・傷害保険料含む）
定 員	10名（申込多数の場合は抽選にて決定）
服装・持ち物	水着・水泳帽子・バスタオル・ゴーグル・着替え等
講 師	(公財)高知市スポーツ振興事業団 指導員 ※日本スポーツ協会公認水泳コーチ1保有



申込方法 (①又は②)	①申込用紙に必要事項を記入し、体育館の窓口へ提出してください。 ※当選発表日に1階掲示板とホームページに当選者の申込番号を掲載いたします。 ②往復ハガキに教室名・住所・氏名・年齢・性別・電話番号・保護者名・運動するうえで日頃気になる体調を記入し、下記住所へ送付してください。※締切後、返信ハガキにて結果をお知らせいたします。
申込場所	高知市総合体育館又は、くろしおアリーナ



申込番号

※確認の際に必要となりますので、お控えください。

(公財) 高知市スポーツ振興事業団
〒781-8125 高知市五台山1736-1
TEL 088-878-1150

----- 切り取らずに窓口へ ----- 切り取らずに窓口へ -----

太枠内を記入してください。

「幼児水慣れ教室」申込用紙

事務局記入欄	申込番号	受付日 (/) ・受付者 ()
(フリガナ)		運動するうえで気になる体調がありましたらご記入ください。(当日の体調は改めて当日お伺いします)
氏 名	(男・女)	
住 所		
生年月日	平成 年 月 日 (才)	
保護者名		
電話番号		

【注意事項】

- 健康状態に不安のある方は、あらかじめ医師の診断を受けてからお申し込みください。
- 当選後、受講者の交代はできません。
- 成人対象の教室・事業について、お子様を連れての受講はご遠慮ください。
- 定員に対して申込者が少ない教室・事業は、開催を中止する場合があります。
- 教室・事業へお申し込み後、参加を辞退される場合は、早急にご連絡ください。
- 台風や災害、講師の体調不良等により休講となる場合があります。
- 一度納入いただきました受講料は、原則返金できません。
- 駐車場は、教室受講者以外の方との共用になりますので、混雑時には駐車場がご利用いただけない場合があります。事前に各駐車場の場所をご確認いただき、駐車場以外の場所へは駐車しないでください。
- 受講中の怪我については、応急処置を行い、事業団が加入している『傷害保険』の補償範囲内で対応いたします。体調や安全に十分配慮し、ご参加ください。事業団が加入している『傷害保険』は、入院日額4,000円・通院日額1,500円、その他、死亡・後遺障害、熱中症危険補償、往復途上傷害危険補償が対象となります。

【新型コロナウイルス感染予防対策】

感染防止のために次の項目を遵守するとともに、講師または施設スタッフの指示に従ってください。

- 教室参加時、みなさまに実施して頂きたい項目
 - ・ マスクの持参（運動時以外はマスクを着用）
 - ・ こまめな手洗い・アルコール等による手指消毒の実施
 - ・ 健康チェックシート記入（当日に発熱がある場合、参加自粛をお願いします）
 - ・ 他の参加者、講師、施設スタッフとの距離の確保(できるだけ2m以上)
 - ・ 大きな声での会話の自粛
 - ・ 教室終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合、体育館への連絡
- 自主的に教室参加を見合わせていただきたい項目
 - ・ 教室当日体調がよくない場合（発熱・咳・咽頭炎などの症状がある場合）
 - ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる場合
 - ・ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

みなさまに安心・安全に使用して頂くために、施設が実施している感染対策

- ・ 施設スタッフのマスク着用、こまめな手指消毒の実施
- ・ 受付カーテンの設置、金銭受け渡し時のトレイ使用
- ・ 事業開催前後の会場の換気・消毒、備品消毒の実施

- 教室・施設の案内や当選番号発表は、右のQRコードから確認することができます。

