



お試し体験会のお知らせ♪

2026.04



スクール通常レッスンを2回体験できます！

2026年4月1日～5月30日まで

好きな2日間を選んで体験・・・受講料はなんと 1,100円（税込）！

体験後、6月末までにご入会の方には・・・

- ①受講料は全額お返しします！
- ②指定水着・キャップをプレゼント!!
- ③進級ワッペン引換券をプレゼント!!!

ご予約は
お早めに!!



JSS 日本水泳連盟・日本スイミングクラブ協会会員・日本最大のネットワークを誇るJSSグループ(83校)

磐田スイミングスクール



TEL 0538-32-2165

(お電話受付時間：平日10:00～18:30 土曜は16:30まで)

〒438-0074 磐田市二之宮1895 定休日/日曜日
 営業時間/10:00～19:00 (土/9:30～17:00)

ご希望の2日間を選んでお申し込みください

【お知らせ】
4月29日～5月7日は
休館日となります。

アシスタントコーチ
募集中!
女性スタッフ大歓迎!!

ジュニア
本科コース

クラス	対象	時間	曜日
A	年少～年長	14:30-15:45	月～金
B	年少～小学4年	15:30-16:45	月～金
C	年長～小学生	16:30-17:45	月～金
D	小・中学生	17:30-18:45	月～金
U-6	年少～小学校低学年	9:30-10:45	土
S-6	年中～小学生 (クロールで泳げる)	10:30-11:45	土
A-6	年少～小学4年	13:30-14:45	土
B-6	年少～小学4年	14:30-15:45	土
C-6	年中～小学生	15:30-16:45	土



スイミング
カレンダー

4月の体験可能日

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

赤字…スクール休館日
○内…進級テスト日(2回目のみ受講可能です)



未就園児
コース

対象	期間	時間	曜日
未就園児	4月2日～5月28日	11:00-11:45	火・木
ベビー	4月2日～5月30日	11:00-11:45 12:00-12:45	火・木 土

ベビー
スイミング



5月の体験可能日

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

赤字…スクール休館日
○内…進級テスト日(2回目のみ受講可能です)

切り取り線

2026 JSS磐田スイミングスクール 春のお試し体験会 受講申込書

No. _____

フリガナ			男・女	幼稚園 保育園 小学校	年	才	
お名前							
〒	ご住所		お電話	当スクール短期教室等の参加について			
			-	有・無	年	月 日	
ご希望のコース	<input type="checkbox"/> 年少～小学生 <input type="checkbox"/> ベビー <input type="checkbox"/> 未就園児	<input type="checkbox"/> 幼児水慣れ(①②の方) <input type="checkbox"/> 水泳(③以上の方)	<input type="checkbox"/> ①全く泳げない <input type="checkbox"/> ②泳げる <input type="checkbox"/> ③浮ける <input type="checkbox"/> ④泳げる種目 <input type="checkbox"/> ⑤泳げる種目	<input type="checkbox"/> 水をつかむ <input type="checkbox"/> 水に顔を浮かせる <input type="checkbox"/> 水をつかまない <input type="checkbox"/> 全身が水に浸る	<input type="checkbox"/> 何もつかまらず <input type="checkbox"/> ビート板を使って <input type="checkbox"/> クロール <input type="checkbox"/> 背泳ぎ <input type="checkbox"/> 平泳ぎ	受講希望の月日 ① / ② / ③ / ④ / ⑤ 曜日 時間	スクールバス利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 コース <input type="checkbox"/> バス停

保護者の受講同意書

左記の者は通常の健康状態にあり、保護者の責任において水泳教室に参加することを同意します。

2026年 月 日

保護者氏名

健康状態や性格などで弊に不向きな事項がありましたらご記入ください

※当スクールはお客様の個人情報を以下の目的として利用いたします。①スクール指導管理及びスクール運営にかかわる業務 ②緊急時のご連絡 ③当スクールの短期教室、新設クラスなど、DMによるご案内