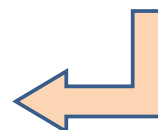
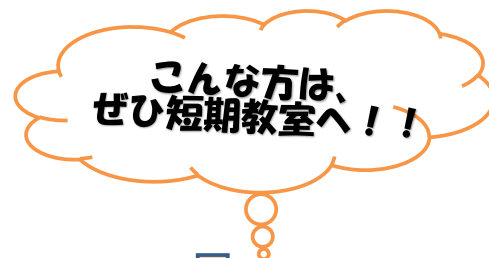


# 2024年春短期水泳教室のご案内!

| コード | 期 間              | 日数 | 対象         | 時 間             | 参加料    |
|-----|------------------|----|------------|-----------------|--------|
| 1A  | 3/28(木)~3/30(土)  | 3日 | 3才~<br>中学生 | 9:30~10:30      | 3,300円 |
| 2A  | 4/2(火)・3(水)・4(木) | 3日 |            | 9:00~10:00      |        |
| 1B  | 3/28(木)~3/30(土)  | 3日 | 3才~<br>中学生 | 11:00~12:00     | 3,300円 |
| 2B  | 4/2(火)・3(水)・4(木) | 3日 |            | 12:30~13:30     |        |
| 1C  | 3月 本科体験          | 4日 | 3才~<br>中学生 | 本科時間            | 6,600円 |
| 2C  | 4月 本科体験          |    |            |                 |        |
| 1D  | 3月 ベビー体験         | 2日 | 5ヶ月~<br>3才 | 水・金 11:45~12:45 | 2,640円 |
| 2D  | 4月 ベビー体験         |    |            | 土 12:15~13:15   |        |
| 1E  | 3月 学割体験          | 3日 | 3才~<br>中学生 | 木・土 19:30~20:30 | 3,850円 |
| 2E  | 4月 学割体験          |    |            |                 |        |

|    |           |    |      |             |        |
|----|-----------|----|------|-------------|--------|
| 1F | 3月成人コース   | 4日 | 一般成人 | 火・水・金       | 3,080円 |
| 2F | 4月成人コース   |    |      | 10:45~11:45 |        |
| 1G | 3月健康体操コース | 4日 | 一般成人 | 火・水・木・金     | 3,080円 |
| 2G | 4月健康体操コース |    |      | 10:00~10:45 |        |



## ①水慣れ・水遊びクラス

顔つけが怖い、水が苦手な方、もしくは、たくさん水遊びがしたい方中心のクラス

## ②バタ足強化クラス

バタバタキックで速く進めるようになりたい方中心のクラス

## ③クロール強化クラス

クロールが泳げるようになりたい方、息づきが苦手な方、クロールでたくさん泳ぎたい方中心のクラス

## ④背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ強化クラス

それぞれの泳法が上手に泳げるようになりたい方、4泳法をたくさん泳ぎたい方、速く泳げるようになりたい方中心のクラス

※参加申し込みはJSSセンコーフロントまで、下記の申込書に記入し、保護者印を捺印の上、代金を添えてお申込み下さい。  
 ※最終日にはテストを実施するのでぜひお申込みください。お子様の泳力により、上記クラスの希望に添えない場合があります。

センコースイミングスクール

お申し込み・お問い合わせは  
☎087-866-5600  
〒761-8082 高松市康角町903-3

ホームページに最新情報掲載  
ジェイエスエス 検索  
JSSホームページ  
http://www.jss-group.co.jp

受付時間 火~土 10:00~18:30

| 2024 年春 短期水泳教室入会申込書  |          |                |         | No. _____  |  |
|--|----------|----------------|---------|--|--|
| 希望クラス  | フリガナ     | 男 女            | 学校名     |  |  |
|  | 氏名       |                | ( 年 )   |  |  |
|  | 生年月日     | 20 年 月 日 ( 才 ) | 会員番号    |  |  |
|  |          |                | 会員クラス名  |  |  |
| 住所 〒   |          |                | TEL     |  |  |
|  |          |                | 緊急連絡先   |  |  |
|  |          |                | 年 月 日申込 |  |  |
| ●水泳不遇の健康状況ではないことを申告いたします。<br>(脳病・腎臓・中耳炎・心臓疾患 その他伝染病はありません)<br>●上記の事項に相違なく、貴会規約に従うことを誓約の上入会申込みいたします。<br>(注)納入された申込金は返金できない場合もございます。予めご了承ください。<br>●申込書に記入された内容はスイミングスクール運営のために利用することに同意します。 保護者名 (印) |          |                |         | 泳 力<br>●本科会員 ( )級<br>●元本科会員 ( )級<br>●短期教室 ( )級<br>●初めて短期教室に参加される方は<br>下記に印をつけてください。<br>1.顔を上げられない ( )秒<br>2.顔を上げられる ( )秒<br>3.浮くことができる ( )m<br>4.バタ足ができる ( )m<br>5.クロールができる ( )m<br>6.背泳ぎができる ( )m<br>7.平泳ぎができる ( )m<br>8.バタフライができる ( )m |  |
| ※ご記入頂いた個人情報、指導上に関わる業務以外には一切使用いたしません。   |          |                |         | パソコン   |  |
| 授業前<br>レッスン  | 受付<br>日付 | 代金             | 担当      | 支那人  |  |