

# ジュニアクラス 対象

## 8月1ヶ月体験教室のお知らせ

ご好評につき8月も【1ヶ月体験教室】を開催いたします！！  
1ヶ月間、実際のクラスに入ってくださいJSSのレッスンを受けて頂けます！  
会員兄弟・お友達の皆さんを誘って是非ご参加ください！

|      | 曜日  | 時間          | 対象     |
|------|-----|-------------|--------|
| 0時間目 | 土   | 9:00～10:00  | 2歳半～   |
| 1時間目 | 水・土 | 14:15～15:00 | 2歳半～5歳 |
| 2時間目 | 火～土 | 15:00～16:00 | 3歳～6歳  |
| 3時間目 | 火～土 | 16:00～17:00 | 5歳～8歳  |
| 4時間目 | 火～土 | 17:00～18:00 | 7歳以上   |

【期間】 2025年8月5日（火）～8月30日（土）  
【金額】 火～土曜日 ￥6,600(税込)

土曜0時間目につきましては、葛飾教育日の場合その日程で土曜日1～4時間目の対象時間へレッスンを振替させていただきますのでご了承ください。

※他の曜日への振替は致しかねます。

【定員】 若干名（クラス、泳力により異なります）

【申込】 2025年7月1日（火）11:00～

【締切】 2025年7月26日（土）18:00まで

【注意】 当スクールにて初めてレッスン受講される方を対象といたします。

スクールバス、振替レッスンはご利用いただけませんのでご了承下さい。

キャンセルについては

申込期間中⇒手数料¥1,100(税込)を差し引いた金額を返金。

申込期間後⇒返金はいたしません。

## 2025年8月体験教室 申込書

参加申込月 8 月

|                                                  |                |        |         |   |
|--------------------------------------------------|----------------|--------|---------|---|
| 会員番号                                             | フリガナ           | 男<br>女 | 学校・幼稚園名 |   |
|                                                  | 氏名             |        | ( ) 年   |   |
| 生年月日                                             | 20 年 月 日 ( ) 歳 |        | TEL     |   |
| 住所                                               | 〒              |        | 備考欄     |   |
| 希望クラス                                            |                |        |         |   |
| - 時間目                                            |                | ¥      | (税込)    |   |
| 泳力自己申告欄                                          |                |        |         |   |
| ①初めて習う ⑥バタ足ができる ( ) m                            |                |        |         |   |
| ②顔を付けられない ⑦クロールができる ( ) m                        |                |        |         |   |
| ③顔を付けられる ( ) 秒 ⑧背泳ぎができる ( ) m                    |                |        |         |   |
| ④潜れる ( ) 秒 ⑨平泳ぎができる ( ) m                        |                |        |         |   |
| ⑤浮くことができる ( ) 秒 ⑩バタフライができる ( ) m                 |                |        |         |   |
| ●水泳不適切の方●                                        |                |        |         |   |
| 眼病・腎臓・心臓・てんかん発作・その他伝染病などの疾患がある方は受講をお断りさせていただきます。 |                |        |         |   |
| ●上記の事柄に相違なく、貴会規約に従うことを誓約の上、入会申込いたします。            |                |        |         |   |
| 保護者氏名                                            |                |        | 計       | 円 |