

成人クラス  
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   | 金額（税込） |
|-----------|------|--------|
| 成人マスター    | 無制限  | ¥9,900 |
| ヨガ        | 火・金  | ¥5,200 |
| JSS部      | 火～土夜 | ¥7,700 |
| JSS部（月8回） | 火～土夜 | ¥3,300 |

※JSS部は土曜日の朝も  
ご利用可能です

|   | スケジュール     | 曜日         | 時間          |
|---|------------|------------|-------------|
| 昼 | 泳法レッスン     | 火・金・土      | 12:00～13:00 |
|   | 泳法レッスン     | 木          | 11:00～12:00 |
|   | 泳法レッスン     | 水          | 11:30～12:30 |
|   | 水中ウォーキング   | 火・金        | 11:15～12:00 |
|   | 水中健康体操     | 木          | 12:30～13:30 |
|   | ヨガ（スタジオ）   | 火・金        | 13:10～14:00 |
| 夜 | 初級泳法レッスン   | 火・水<br>金・土 | 19:30～20:30 |
|   | 中上級泳法レッスン  | 火・水<br>金・土 | 20:30～21:30 |
|   | 初中上級泳法レッスン | 木          | 20:00～21:00 |
|   | アクアビクス     | 木          | 20:00～21:00 |

- 【期間】 2026年8月4日（火）～8月29日（土）  
 【定員】 若干名  
 【申込】 2026年7月1日（水）11:00～  
 【締切】 2026年7月28日（火）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。  
 初級レッスンでは4泳法完泳を目指し、中上級では細かいフォーム修正や泳ぎ込みを行います。  
 なお、夜泳法レッスンの2時間連続受講はできません。

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。

## 2026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                                                                          | 電話番号 |  |
|                                                                  | 氏名        |                                                                                 |      |  |
| 生年月日（西暦）                                                         | 年 月 日（ ）歳 | 緊急連絡先                                                                           | 様方   |  |
| 住所                                                               | 〒         | 備考欄                                                                             |      |  |
| 希望クラス                                                            |           |                                                                                 |      |  |
|                                                                  |           |                                                                                 |      |  |
|                                                                  |           |                                                                                 |      |  |
|                                                                  |           |                                                                                 |      |  |
| 泳力自己申告欄                                                          |           |                                                                                 |      |  |
| ①初めて習う<br>②顔を上げられない<br>③顔を上げられる（ ）秒<br>④潜れる（ ）秒<br>⑤浮くことができる（ ）秒 |           | ⑥バタ足ができる（ ）m<br>⑦クロールができる（ ）m<br>⑧背泳ぎができる（ ）m<br>⑨平泳ぎができる（ ）m<br>⑩バタフライができる（ ）m |      |  |
| ●水泳不適切の方●<br>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。                            |           |                                                                                 |      |  |
| ●また、持病がある場合は併せて診断書を提出致します。                                       |           | 円                                                                               |      |  |