



冬休み子ども水泳教室

先着順となりますので定員になり次第、締切となります。

	時間	日程	定員	参加費	対象
A	12:00～13:00	令和4年 1月4日(火)	各8名	2,000円	障害のある 小学生から 中学生 (内容)水慣れから 4泳法習得
B	16:30～17:30	～ 1月7日(金) (全4回)			

申込用紙に必要事項をご記入の上、新潟県障害者交流センターにお申し込みください
電話、FAX、メールでも申し込みも受け付けます。締切日令和3年12月28日(火)必着

【お問い合わせ】〒950-0121 新潟市江南区亀田向陽1-9-1
新潟県障害者交流センター(担当:岡野・永田)
TEL:025-381-8110 FAX:025-381-1478
メール: kouryu@n-fureaiplaza.com

右記QRコードから
メールでも申込み
頂けます。



令和3年度スポーツ教室冬休みこども水泳教室申込書

ふりがな		性別	生年月日	電話番号
氏名		男 ・ 女	年 月 日	
連絡先	〒 -		障 害 名	

※ 指導の際、注意する事柄を記入してください

泳力について	※あてはまる事項に○印をつけてください	
	1. 水がこわい 2. 顔をつけられない 3. 顔をつけられる () 秒 4. 浮くことができる () m	5. バタ足ができる () m 6. クロールができる () m 7. ひとりでできない 8. ひとりでできる

時間について、○印をつけてください。

A 12:00～13:00	B 16:30～17:30
---------------	---------------

・今回の教室で達成したい目標を記入してください。

・以前交流センター主催の水泳教室に参加したことが ある ・ ない

※ご記入いただいた個人情報は、目的以外では使用いたしません。教室の様子を記録（撮影）させていただくがございます。

広報等に使用する場合がありますのであらかじめご了承ください。