

2019年度 第2期 知的障がい児スイミング 教室開催スケジュール



6月							7月							8月						
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
						1		1	2	3	4	5	6					1	2	3
2	3	4	5	6	7	8	7	8	9	10	11	12	13	4	5	6	7	8	9	10
9	10	11	12	13	14	15	14	15	16	17	18	19	20	11	12	13	14	15	16	17
16	17	18	19	20	21	22	21	22	23	24	25	26	27	18	19	20	21	22	23	24
23 30	24	25	26	27	28	29	28	29	30	31				25	26	27	28	29	30	

休館予定日
 教室開催日

毎月第2火曜日が休館日です。7月・8月はお休みなく営業いたします。

定期型
全8回 **7,200円** (税込)

【対象】
養護学校・支援学級に通う小学生

知的障がい児
スイミング

土

15:00~16:00

定員
8名

脳幹部に刺激を与え、機能改善を促すレッスンです。

申込締切※はがき必着 5月29日(水)

申込方法

- 往復はがきを送付ください。
または、返信用の官製はがきをご持参いただき、ふれーゆ1階受付にてお申込ください。
- 受付締め切り後、抽選結果をご返送いたします。
- ご記入の際は消えるボールペンは使用しないでください。
- 1枚のはがきで1名分のお申込となります。
- 返信用のはがきの表面にご住所とお名前を必ずご記入ください。
- 裏面は何も記入しないでください。

泳力について

参加希望の方は
該当の泳力をご記入ください。

- A 顔がつけられる
 - B 頭までもぐれる
 - C 浮ける(伏し浮き)
 - D 一人で浮いてバタ足ができる
 - E 呼吸なしクロールができる
 - F 背浮きキックができる。(25m)
 - G クロールができる(25m)
 - H 背泳ぎが泳げる(25m)
 - I 平泳ぎが泳げる(25m)
 - J バタフライが泳げる(25m)
 - K 4種目が泳げる
- その他はご記入ください。



往信・表面

返信・裏面



返信・表面

往信・裏面

62	230-0045	記入しないでください。
往信	横浜市鶴見区 末広町1-15-2 高齢者 ふれーゆ 保養研 修施設	

62	□□ □□□□	返信先ご住所
返信	お名前	

- 参加希望教室名 曜日・時間
- 氏名・フリガナ
- 性別
- 年齢・学年 生年月日(和暦)
- 電話番号
- 緊急連絡先
- 泳力



横浜市高齢者保養研修施設 ふれーゆ



045-521-1010

〒230-0045

横浜市鶴見区末広町1-15-2

【個人情報の取り扱いについて】
教室参加にあたりご記入いただいた個人情報は、教室運営のみに使用し
その他の目的には使用しません。終了後は破棄します。