

小学校・幼稚園・保育園 保護者の皆さま



2024 冬期 短期集中講習会

子どもの未来づくりを積極的に応援しよう

スポーツ庁による令和4年度全国体力・運動能力、運動習慣等調査結果において令和元年度から連続して体力が低下したと発表がありました。その原因のひとつに運動時間の低下が挙げられます。

また、長期休暇中は1日の生活リズムが乱れやすくなる傾向があります。お子さまの定期的にカラダを動かす時間の確保と、早起きなど生活リズムを整えるためにも是非短期集中講習会にご参加ください

STEP 1 抽選申込

11/17(日)9:00~11/29(金)23:59

A.Web 申込

右記の QR コードを読み取り、Web サイトでお申込みください
※申込後、申込完了メールが来ない場合はお問い合わせください



B.窓口申込

裏面の受講申込書に必要事項をご記入のうえ、お申込みください



11/17(日)9:00 受付開始

STEP 2 抽選結果発表

12/6(金)12:00

ホームページ、施設正面玄関前掲示、LINE ホーム画面にて公開

- ◆LINE 登録者はホームページでご確認ください。電話でのお問い合わせも可能です
- ◆抽選の結果得られた受講権利は、他者への譲渡(交換等)はできません

STEP 3 受講料支払

12/7(土)9:15~
12/15(日)19:00

受付期間内に支払がない場合は、受講権利が失効します。ご了承ください

支払手続きの注意項目は、裏面をご確認のうえ、お間違いのないようにお願いいたします

STEP 4

講習会受講



子ども達の身体活動の場を提供できるよう職員一丸となって取り組みます。詳しい開催要項は、裏面をご覧ください

公益財団法人体力づくり指導協会

袖ヶ浦市三ツ作 1862-12 www.tairyoku.or.jp/

袖ヶ浦健康づくり支援センター TEL.0438-64-3200

営業時間:平日・土曜 9:00~21:00/日曜・祝日 9:00~20:00 施設休場:月曜日



冬期短期集中講習会

水泳

短期間で
泳げるようになろう！

受講料<各期>

(袖ヶ浦市内)
幼児 **2,500 円**

学童 **3,620 円**

※袖ヶ浦市内は、袖ヶ浦市内に在住
もしくは在学の方

(袖ヶ浦市外)
幼児・学童 **4,180 円**

4日間
連続クラス

●開催スケジュール

日程	コース	定員	対象	時間
12/24(火)~12/27(金)	①②	40名	4歳~ 小学6年生	8:30~9:45 (75分間)

●コース~お子さまの泳力にあわせてクラス分けをおこないます~

①初心者	運動嫌い、水嫌い克服に挑戦！顔つけ、潜る、バタ足で“泳ぐ”を学びます。けのび、ビート板キック、水中バランスの習得を目指します
②基本泳法習得	クロールと背泳ぎの習得を目指します

たいそう

体操の“できた”
を増やそう！

受講料<各期>

(袖ヶ浦市内)
幼児 **2,500 円**

学童 **3,620 円**

※袖ヶ浦市内は、袖ヶ浦市内に在住
もしくは在学の方

(袖ヶ浦市外)
幼児・学童 **4,180 円**

4日間
連続クラス

●開催スケジュール

日程	時間	定員	対象
12/24(火)~12/27(金)	8:30~9:45(75分間)	20名	4歳~小学2年生

●内容 ※都合によりプログラム内容が変更になる場合があります

【鉄棒】逆上がり【跳び箱】開脚跳び【マット】前転

◇受講料お支払い期間（当選者） **12/7(土) 9:15 ~ 12/15(日) 19:00まで**

- ◆12/9(月)は休場日のため受付時間外となります
- ◆お支払いは、現金のみです
- ◆支払い時は、健康登録カードのご提示をお願いします
- ※健康登録カード(無料)をお持ちでない方は、名前・生年月日・住所が確認できる書類(保険証等)をお持ちください
- ◆期間内に受講料のお支払いがない場合、受講権利が失効します。予めご了承ください
- ◆受講料支払い後の自己都合によるキャンセルは受講料の全額をお支払いいただきます。予めご了承ください



『当法人の個人情報保護方針に基づき、個人情報を正確かつ安全に取り扱うことに努めます』

公益財団法人体力づくり指導協会

袖ヶ浦市三ツ作 1862-12 www.tairyoku.or.jp/



Gauland

D-2411HF-0046

袖ヶ浦健康づくり支援センター TEL.0438-64-3200

2024冬期短期集中講習会 受講申込書

NO.

フリガナ 氏名			健康登録 カード 番号	No. _____ ※健康登録カードをお持ちでない方は☑チェックをお願いします ☐健康登録カードを持っていない
住所	〒 _____		生年月日	20 年 月 日 (歳)
電話番号	() - _____		性別	男 ・ 女
幼稚園 学校名	幼稚園・保育園 (年少・年中・年長) 小学校 ()年生		きっかけ	施設掲示物・学校配布・ホームページ・LINE・ その他 ()
健康状態	☐健康な状態である ・ ☐気になる症状がある		既往症	☐内科(完治・治療中) ・ ☐外科(完治・治療中) ・ ☐その他(完治・治療中)
受講内容	A 水泳講習会 / B たいそう講習会 希望する講習会のアルファベット(A、B)の中からご記入ください。 希望する講習会 ()			
※水泳講習会をお申込みの方へ。コース内容と泳力チェックをご記入ください				
コース内容	【☐①初心者 ☐②基本泳法習得】※希望コースに☑チェックをお願いします			
泳力 チェック	できる項目には○を、少しでもできる項目には△を記入してください。 1 () 水に顔がつけられる 5 () 道具がなくても泳げる 9 () クロールが20m泳げる 2 () 頭までもぐれる 6 () 顔をつけてバタ足ができる 10 () 背泳ぎで20m泳げる 3 () 1人で水に浮ける 7 () 背面に浮いてバタ足ができる 4 () 背泳ぎが1人でできる 8 () 息継ぎなしでクロールが5mくらいできる			
同意書	下記参加規約に同意し、本講習会に参加することに同意いたします 2024年 月 日 保護者署名		受付欄	(市内幼児) (市内学童) (市外) 受講料 2,500円 3,620円 4,180円

【参加規約】本講習会に参加しようとする場合は、「通常の健康状態にあるので参加できる」旨の医師の同意が必要です。ただし、保護者の同意書をもってこれに代えることができます。なお、施設が健康上問題があると判断したときは、医師の診断書の提出を求めることがある他、参加をお断りする場合もあります。