## 🇲 ファインプラザ大阪

## 平成29年度 選手育成水泳教室の案内

4月~3月までの24回開催教室となります。 個人の目的に応じた指導をし、楽しく学んでいきます。



## 【開催コース案内】

コース	を 教室名	曜日	時間	定員	対象
А	ユース水泳 (身体)	土	10:00~ 11:00	10名	中学生から高校生までの身体障がいのある方
В	ユース水泳 初級(知的)	火	18:00~ 19:00	10名	中学生から高校生までの知的障がいのある方
С	ユース水泳 中級(知的)	, X		10名	中学生から高校生までの知的障がいのある方で クロールを25m以上泳げる方
D	ユース水泳 上級(知的)	火	19:00~ 20:00	10名	中学生から高校生までの知的障がいのある方で クロール・背泳ぎを25m以上泳げる方
Е	ジュニア水泳 初級(身体)	土	16:00~ 17:00	10組	小学生の身体障がいのある方で、水慣れから浮き身体位の変換や身体機能の向上を目指す方と介護者
F	ジュニア水泳 中級(身体)			10組	小学生の身体障がいのある方で、身体機能向上 泳法習得を目指す方と介護者
G	ジュニア水泳 (知的) I	水	16:30~ 17:30	20組	小学生の知的障がいのある方と介護者
Н	ジュニア水泳 (知的) II	木	16:30~ 17:30	20組	小学生の知的障がいのある方と介護者
I	キッズ水泳 I	金	16:00~ 17:00	20組	満3歳から未就学児と介護者 ※障がいの有無関係なく、お申込みいただけます
J	キッズ水泳Ⅱ	土	11:00~ 12:00	10組	満3歳から未就学児の障がいのある方と介護者

【開催日程】 別紙、カレンダーをご確認ください。

【参加費】 無料

\*ご注意:「キッズ水泳」を参加される障がいのないお子様と介護者は毎回施設利用料(小人300円・大人600円)が必要となります。3歳児は必要ありません。

- 【申込方法】 所定の「申込書」に必要事項を記入のうえ、下記【申込先】に持参または郵送 FAXでお申込みください。
  - \*先着順となります。また、電話での予約受付はいたしません。
  - \*開催期間中は、随時申込みいただけます。ただし、定員を超えている場合は 入会待ちとなります。お申込み後、担当者からご連絡いたします。
  - \*29 年度初回のみ、お申込みいただいた方全員に通知を送付いたします。
- 【申 込 先】 大阪府立障がい者交流促進センター(ファインプラザ大阪)〒590-0137 堺市南区城山台5-1-2TEL 072-296-6311 FAX 072-296-6313
- 【その他】 ○定員に空きが出た際は、随時ご連絡いたします。連絡がつかない場合は 参加が取り消しとなる可能性がございます。
  - 〇開催期間中、連絡のない欠席が連続して4回あった場合は参加を取り消します。 欠席される場合は、必ずご連絡ください。
  - ○「ジュニア水泳」「キッズ水泳」の教室は介護者同伴となります。 また「ユース水泳」教室の参加者についても介護が必要な方は、介護者同伴で ご参加ください。
  - 〇参加者の傷害保険は主催者で加入します。怪我等の場合は応急処置のみとし その後の責任は負いません。
  - 〇午前開催教室は午前7時、午後開催教室は午前11時、夜間開催教室は午後2時の時点で大阪府に暴風警報または特別警報が発令された場合は中止とします。 その際の振替開催はありません。
  - 〇本教室への「申込書」に記入いただいた個人情報、並びに主催者が撮影した写真 映像については、個人情報保護関係法令を遵守し、本教室への参加調整事務及び 当センターの情報誌・ホームページ掲載のみ使用し、それ以外の目的には使用いた しません。

## 平成29年度 選手育成水泳教室 申込書

センター登録	有 (No.		)		•	<del>1</del>	#
フリガナ					性別		年齢
氏 名				男	•	女	歳
電話番号		FAX					
住 所	〒						
来所方法	自家用車 ・ 送迎バス ・ 公共交通機関	・その他	(				)
申送り事項	参加にあたり指導員へ伝達事項があればご記入くだ	<i>ごさい</i>					
<b>「</b> ⇔ho≫≐⊟⊃	フ】 …※付り フにへてロオーミコンノ	+*-					

【参加希望コース】 \*希望コースに〇印をご記入ください。 G~Jについては、どちらか一方のご参加となります。

A:ユース水泳(身体)	F:ジュニア水泳中級(身体)
B:ユース水泳初級(知的)	G:ジュニア水泳(知的) I
C:ユース水泳中級(知的)	H:ジュニア水泳(知的) I
D:ユース水泳上級(知的)	Ⅰ:キッズ水泳 Ι
E:ジュニア水泳初級(身体)	J:キッズ水泳Ⅱ

\*「センター登録」がお済みでない方は、下の欄に記入するとともに2階総合受付にて センター登録をしてください。

障が1名	(手帳)	級/A・B1 ・B2

上記の通り、申込みます。

年

平成

大阪府立障がい者交流促進センター(ファインプラザ大阪)行

担当 入力 受付

月

 $\Box$ 

FAX 072-296-6313