

ビジョンよしだ後期子ども水泳教室参加者募集要項

1. 募集期間： 8月1日（水）～8月31日（金）
2. 募集対象：小学1年生 ～ 6年生
3. 教室開始： 10月1日（月）から
4. 泳力チェック：入会が決定した人は、9月9日（日）午前9時から約1時間、泳力チェックを行います。その結果によりクラス分けをします。

クラス(練習回数)	練習時間(予定)	月会費(入館料別)
S A 上級コース(週5回)	日・祝 8:30～10:00 月・木・金・土 19:00～20:30	4,700円
S B 上級コース(週4回)	日・祝 8:30～10:00 水・金・土 19:00～20:30	4,700円
S J 上級コース(週3回)	日・祝 8:30～10:00 水・土 17:45～18:45	4,200円
A 中級コース(週2回)	月・金 17:45～18:45	3,700円
B 中級コース(週2回)	月・金 16:30～17:30	3,700円
C 初級コース(週1回)	水コース 16:30～17:30 土コース 16:30～17:30	2,700円
D 初級コース(週1回)	木コース 17:45～18:45 土コース 15:15～16:15	2,700円
E 初級コース(週1回)	木コース 16:30～17:30 土コース 14:00～15:00	2,700円

※上記スケジュールは予定であり、入会者数により変更します。

※月会費の他に、入館料（1回券、回数券、パスポート）が必要となります。

☆往復はがきに右記事項をご記入のうえ、お申し込みください。なお、来館されてお申し込みする場合は、返信用として使用する郵便はがきをご持参ください。

☆申込者多数の場合は抽選となりますので、ご了承願います。結果通知は9月1日（土）発送予定です。

☆詳細は、ビジョンよしだ（TEL 0256-93-6600）にお問い合わせください。

<往信；表> 62 〒959-0251 燕市吉田本所 153-1 ビジョンよしだ 水泳教室係	<返信；裏> (何も書かない)
---	------------------------

<返信；表> 62 参加者住所 参加者氏名	<往信；裏> 1.郵便番号 2.住所 3.参加者氏名(ふりがな) 4.性別 5.生年月日 6.学校名・学年 7.電話番号 8.保護者氏名
--------------------------------	--