

令和元年度親子水泳教室 実施要項 (案)

1. 目的
親子で水に慣れ親しみながら、教室後の余暇活動として水泳に取り組んでいくことを目的とします。
2. 名称
令和元年度親子水泳教室
3. 主催
一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会、埼玉県障害者水泳協会
4. 協力
大宮スイミングスクール
5. 実施回数・期日・時間
下記日程の計3回
令和2年 1月26日(日) 午後1:00～2:45 (受付12:45～)
2月16日(日) 午後1:00～2:45 (受付12:45～)
3月15日(日) 午後2:15～4:00 (受付 2:00～)
6. 会場
1月26日・2月16日 大宮スイミングスクール本校 (048-666-4141)
埼玉県さいたま市北区盆栽町452番地
3月15日 大宮スイミングスクール南校 (048-686-4141)
さいたま市見沼区中川1010-1
7. 対象者
知的に障がいのある就学前児童(今年度4歳～6歳)または小学生とその保護者
8. 募集人数(申込者多数の場合は抽選)
①就学前児童 10組
②小学生 10組
9. 内容
親子で水慣れをしながら、水泳につながる基礎を行います。
10. 参加費
無料
11. 持ち物
水着、水泳帽子、ゴーグル(必要な方)
12. 申込方法
別紙申込書に必要事項をご記入のうえ、令和2年1月10日(金)(必着)で一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会あて郵送又はFAX・メールにてお申込みください。
13. その他
・教室中の事故(負傷・疾病など)については、応急処置のみとします。
・申込受付後、参加者には1月20日(月)以降に詳細(抽選の場合、抽選結果)を連絡いたします。
・教室で撮影する写真等は、障がい者スポーツに関する広報用として使用する場合がありますので、ご了承の上、参加くださいますようお願いいたします。
14. 問合せ、申込み先
〒330-8522 さいたま市浦和区大原3-10-1 埼玉県障害者交流センター内
一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会

TEL: 048-822-1120 FAX: 048-822-1121
E-mail: 2004@sainokuni-sasa.or.jp