



ベビー



アクアビクス教室

開催期間	7月19日～9月20日 毎週木曜日 全8回 ※8月9日・16日休み
時間	1部) 10:00～10:50 2部) 11:00～11:50
場所	高知市総合体育館 (室内プール)
対象	1部) 1歳～3歳の幼児と保護者 2部) 6ヶ月～1歳未満の幼児と保護者
参加料	1組5,600円 (傷害保険料含む)
定員	各15組 (1組2名・申込者多数の場合は抽選)
服装・持ち物	水着・水泳帽子・水遊び用オムツ・バスタオル・着替え等
講師	(公財) 日本体育協会公認水泳指導員 徳満 加奈子氏

申込締切日	7月2日 (月) 21時必着	当選発表日	7月4日 (水) 14時
申込方法 (①又は②)	①申込用紙に必要事項を記入し、管理事務所へ提出してください。 ※当選発表日に1階掲示板とホームページに当選者の申込番号を掲載。 ②往復ハガキに教室名・住所・氏名・年齢・性別・保護者名・電話番号を記入し、下記住所へ郵送してください。 ※締切後、返信ハガキにて結果をお知らせ。		
申込場所	高知市総合体育館又は、くろしおアリーナ		

申込番号

※確認の際に必要となりますので、お控えください。

(公財)高知市スポーツ振興事業団
〒780-8031 高知市大原町158
「ベビーアクアビクス教室」
TEL 088-833-4061

----- 切り取らずに窓口へ ----- 切り取らずに窓口へ ----- 37・38

太枠内を記入してください。 「ベビーアクアビクス教室」 申込用紙

事務局記入欄	申込番号	受付日 (/)	受付者 ()
希望する部に○	1部) 1歳～3歳の幼児と保護者	2部) 6ヶ月～1歳未満の幼児と保護者	
(フリガナ) 幼児名	(男・女)	生年 月日	平成 年 月 日(歳 ヶ月)
(フリガナ) 保護者名	(男・女)	生年 月日	S・H 年 月 日(歳)
住所			
電話番号			