

平成30年度 水泳教室募集要項

川越市総合福祉センターで実施する「水泳教室」の受講者を次の要項で募集します。

1 教室の内容

教室名	水泳教室：初級コース
日 程	平成30年10月27日（土）～平成31年2月16日（土）の全8回 （10/27、11/10・17、12/15、翌年1/12・19、2/2・16）
時 間	午後1時30分～3時
対 象	市内在住・在勤・在学で知的に障害のある方（療育手帳を所持している児童及び成人、またはその取得の対象に準ずる障害のある方） 定員：初級コース：20名
内容と目標	<ul style="list-style-type: none"> 初級Ⅰ バタ足ができる方を対象に呼吸なしクロールが泳げるようになることが目標です。背浮き等の練習も行います。
	<ul style="list-style-type: none"> 初級Ⅱ 呼吸なしクロールが出来る方を対象に呼吸つきクロールの練習をします。背浮き等の練習も行います。呼吸つきクロールで13m程度泳げるようになることが目標です。

(き り と り)

往 復 は が き

3 5 0 0 0 3 6

必ず 62 円
切手を貼
ってくだ
さい

往信

川越市総合福祉センター
川越市小仙波町二一五〇一一
センター業務担当宛

2 泳力判断のチェックリスト（下のはがきの回答欄に○か×を付けてください）

No	判断材料	○ ×	判定	No	判断材料	○ ×	判定
1	水に顔をつけられる		水中レク	9	呼吸つきクロールで13m以上泳げる		中級
2	頭の上まで5秒以上もぐれる			10	クロール以外の泳法を泳ぐことができる ※背・平・バタのいずれかに○をつける		
3	水の中で目を開けることができる			11	クロールで25m以上泳げる		上級
4	5秒以上浮くことができる			12	平泳ぎで25m以上泳げる		
5	バタ足で10m以上泳げる		13	背泳ぎで25m以上泳げる			
6	呼吸なしクロールを泳げる		14	バタフライで25m泳げる			
7	呼吸なしクロールで13m泳げる		初級	15	2泳法以上で50m以上泳げる		
8	呼吸つきクロールを泳げる						

3 申し込み時の注意事項

- ① 下の往復はがきを切り取り、必ず往信返信ともに62円切手を貼って申し込んでください。
- ② 「泳力判断チェックリスト」の回答を忘れずに記入してください。（現在の状況をできるだけ正確に記入ください）
- ③ 希望されたコースを変更していただくことがありますのでご了承ください。
- ④ 申し込みが多数の場合は、抽選となります。
- ⑤ 申し込みの締切りは、8月25日(土)（消印有効）です。
- ⑥ 結果については、後日返信はがきにてお知らせします。

※今回の募集は初級コースのみで、中上級の募集はありません。

（きりとり）

往復はがき



必ず62円切手を貼ってください

返信

この面を内側にして折って差し出してください

水泳教室の申し込み

登録番号	
ふりがな	
氏名	男/女
生年月日	年 月 日生 才
住所	
電話	
障害の状況	判定 Ⓐ・A・B・C

泳力判断のチェックリストの回答
(○か×で回答してください)

No	○か×	判定	No	○か×	判定
1		水中レク	9		中上級
2			10	背・平・バタ	
3			11		
4			12		
5		初級	13		上級
6			14		
7			15		
8					

※保護者から離れてプールに入ったことがある
□ある □ない

入った場所（ ）