

エンジョイスイム

場所

総合福祉センター プール

小学生対象のため
介護者同伴をお願いします。

対象

障害のある人(小学生のみ)・介護者・家族
(西宮市在住・在学者対象)

これから水泳をはじめる方
泳力が25mまでの初心者 限定



日時

各時間 30分

前期

①	②	③
6/7(土)午後	6/14(土)午前	6/22(日)午後
7/5(土)午後	7/12(土)午前	7/27(日)午後
8/2(土)午後	8/ 9(土)午前	8/24(日)午後
9/6(土)午後	9/13(土)午前	9/28(日)午後
10/4(土)午後	10/11(土)午前	10/26(日)午後

午前： 9：30～10：00
10：15～10：45

午後： 13：15～13：45
14：00～14：30

申込

別紙の申込用紙に必要事項を記入し、
お申込みください。
(封書・FAXの申込みは受付ますが、
電話による申込みはご遠慮ください。)
申込期間：5月9日～5月31日

定員

各時間
3組まで

裏面へ



申込みについて

＊事前申込制です。毎月2回ずつ、希望日を選択ください。

＊利用時間については、申込締め切り後、調整したものを連絡させていただきます。

教室当日の流れ

①窓口での利用申請は不要です。

②開始時間前にプールサイドへお越しください。

※親子でエンジョイスイムの前後にプールを利用する場合は水色の「体育施設(個人)使用申請書」を記入してプール利用の手続きをしてください。

＊主治医・各医療機関と相談のうえお申込みください。

＊各自の健康管理には十分ご注意ください。

＊気象警報(大雨・洪水・暴風・暴風雪・大雪)が発令されている場合中止します。



みんなで水泳を楽しもう！！
プールで待ってるよ～！！

問合せ・申込み先

西宮市総合福祉センター
総合福祉センター事業係
TEL：0798-33-5501
FAX：0798-35-1132

親子でエンジョイスイム 申込書

前期

受付日 月 日 受付者

フリガナ 氏 名		生 年 月 日 年 月 日 (小学 年生 才)	利用証番号 A・B・C・D・E・H・M -
住 所 ・ 電 話 番 号 〒 - () -		緊 急 連 絡 先 続柄: _____ () -	
市内在勤・在学・在園 学校名:		専 属 医 院 () -	
障 害 程 度		障 害 名 (詳しく)	
身体障害者手帳	1 ・ 2 種 級		
療育手帳	A ・ B1 ・ B2		
精神保健福祉手帳	1級 ・ 2級 ・ 3級		
教室と一緒に参加する介護者 氏名 _____		プール用車いすの使用 す る ・ し な い	

受講者の様子について教えてください(例)アトピー、ぜんそく、中耳炎、てんかん 等

受講者の泳力についてお聞きます。当てはまるものに○をつけてください。

①水が怖い	②水に顔をつけることができる	③1人で水中移動ができる
④浮くことができる(浮き具あり・なし)	⑤泳ぐことができる	

希望の日程に○をつけてください。(各月2回ずつお選びください。)

6/7(土)午後	6/14(土)午前	6/22(日)午後
7/5(土)午後	7/12(土)午前	7/27(日)午後
8/2(土)午後	8/ 9(土)午前	8/24(日)午後
9/6(土)午後	9/13(土)午前	9/28(日)午後
10/4(土)午後	10/11(土)午前	10/26(日)午後

指導員に特に知っておいてほしい事があればお書きください。
