

第3期 ウォーターキッズ教室

参加者募集のお知らせ

ウォーターキッズⅠ

開催日：平成31年1月7日～3月18日（除外日1/14・2/11 全9回）

曜日：月曜日

時間：16:00～17:00

対象：4～6歳の未就学児

定員：10名

参加費：4,500円

持参物：水着・水泳帽子・タオル・ロッカー代30円

ウォーターキッズⅡ

開催日：平成31年1月11日～3月8日（全9回）

曜日：金曜日

時間：16:00～17:00

対象：4～6歳の未就学児

定員：10名

参加費：4,500円

持参物：水着・水泳帽子・タオル・ロッカー代30円

★申込み方法★

申込み開始日 平成30年11月15日(木)から

申込み締切り 平成30年11月25日(日)まで(往復ハガキ必着)

往復ハガキ・館内配布申込み用紙・HPより印刷した申込み用紙のいずれかに参加者氏名(ふりがな)、年齢、性別、保護者氏名、住所、電話番号、希望日(第2希望まで/ウォーターキッズⅠは㊦、ウォーターキッズⅡは㊧)を記入し、お申込み下さい。

※館内配布申込み用紙・HPより印刷した申込み用紙で申込まれる方は官製ハガキ(返信用)をご持参ください。

◎教室参加は教室Ⅰか教室Ⅱのどちらか一方のみの参加になります。

◎応募多数の場合は抽選となります。



30年度 第3期 ウォーターキッズ教室 I・II 申込方法

◎往復はがきに必要事項を記入の上、郵送してください。

(往信)

(返信)

<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> 812-0892 福岡市博多区 東那珂1-9-15 博多市民プール ウォーターキッズ 教室係	空白
---	----

<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> 郵便番号 ご自宅住所 ※ 1 保護者氏名	・第1希望 (曜日と時間) ・第2希望 (曜日と時間) ・参加申込人数 人 ・参加者名(ふりがな) 年齢 性別 ・参加者名(ふりがな) 年齢 性別 ・住所 ・電話番号 ・保護者氏名 ※ 2
---	---

- ※1 返信には保護者様の郵便番号・住所・氏名をご記入下さい。
- ※2 参加申し込みは1人1枚(兄弟申込みの場合は1家族1枚)に限ります。保護者様がお申込者となります。
- ※3 教室参加は教室 I か教室 II のどちらか一方のみの参加になります。
- ※4 他の教室(子ども水泳教室など)との併用申込みは出来ません。

～お申込の流れ～

	応募期間	結果通知	手続締切	追加募集の最終お知らせ	追加募集先着申込
I・II共通	A)11/15～11/25必着	B)12/1～12/4	C)12/14 20時迄	D)12/15正午(HP・館内掲示)	E)12/16 9:15～

A) お申込期間	市政だより掲載予定です。11/25日必着が申込期間となります。期日までに届くよう郵送して下さい。
B) 結果通知	通知期間にハガキで教室日時をお知らせ致します。期間内に届かない場合は連絡ください。
C) 手続締切	手続締切日までに、ハガキを持参のうえ教室参加申し込み書に料金を添えて手続きをしてください。 キャンセルする場合はお早めに連絡ください。また締切日までに手続きのない場合はキャンセルとみなします。
D) 追加募集	HP、館内掲示にてお知らせ致します。追加募集先着申込み前日正午に最終的な空きクラスの追加募集をお知らせをいたします。
E) 先着申込	空きクラスがありましたら、追加募集し先着受付致します。先着受付は12/16(日)9:15～博多市民プールで行います。

※下記開催日程につきましては、現在の予定です。詳細は開催時期の市政だよりでご確認ください。

第3期ウォーターキッズ水泳教室 I・II		対象:4～6歳の未就学児	各計9回	参加費 4,500円
㊦ 教室 I	1/7～3/18	月曜日(除外日1/14・2/11)	定員10名	時間 16:00～17:00
㊧ 教室 II	1/11～3/8	金曜日	定員10名	
※諸事情により変更になる場合があります				

・第1希望（曜日と時間） **月 16:00~17:00**

・第2希望（曜日と時間） **金 16:00~17:00**

・参加申込人数 **2** 人

・参加者名（ふりがな） 年齢 性別

はかた たろう 4 男
博多 太郎

・参加者名（ふりがな） 年齢 性別

はかた はなこ 6 女
博多 花子

・住所 **〒812-0892 博多区東那珂1-9-15**

・電話番号 **092-473-8855**

・保護者氏名 **博多 一郎**

・第1希望（曜日と時間）

・第2希望（曜日と時間）

・参加申込人数 人

・参加者名（ふりがな） 年齢 性別

・参加者名（ふりがな） 年齢 性別

キ
リ
ト
リ

・住所

・電話番号

・保護者氏名