

また博多市民プールに！

ウォーターランド

がやってくる！

4月29日(月祝)開催決定！



①水上アスレチック(滑り台)

②ゴザ走り

③オモチャ広場 ④ライフジャケット体験広場(水中)

2部制

熱中症対策の為 10分間の休憩あり

①13:30～15:30 15:10 離水

②16:00～18:00 17:40 離水

対象 **小学生～大人**

料金 **1人1,500円(税込)**

完全予約制！(各40名)

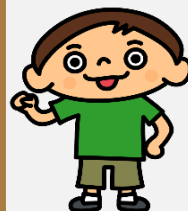
空きがあれば当日参加OK



予約締切: **4月7日(日) 先着順**

予約方法: 館内申込み・メール・電話

詳細: HP・博多市民プールまで



お友達同士やご家族でもふるってのご参加
お待ちしております！！



福岡市立博多市民プール

☎ 092-473-8855

福岡市博多区東那珂1-9-15

指定管理者 シンコースポーツ・西鉄ビルマネジメントグループ

4月29日（月祝）ウォーターランドご案内

開催日：4月29日（月祝） 時 間：①13：30～15：30 ②16：00～18：00

このイベントは水上遊具を使ったアスレチックやゴザの上を走る「ゴザ走り」、水中道具で遊べるフリーエリア等、普段体験できないイベントになっております。

《参加方法》

- ・博多市民プール事務所での申込み、もしくはメール・お電話にて申込みください。
- ・メール場合は、申込用紙をダウンロードし、必要事項記入後ファイルを添付（写メ）して博多プールへメールをお願いします。

※メールアドレスはお間違えの無いよう必ずご確認ください。

博多プール E-mail：hakata-pool@shinko-sports.com

- ・ダウンロードした申込用紙に記入後、博多プールへ持参することも可能です。
- ・先着順（各 40 名）となりますので、枠が埋まり次第、受付終了となります。
- ・参加決定者には、申し込みいただいた住所へ、ハガキをお送りいたします。
- ・支払い締切日までに、コンビニにてお支払いください。
- ・以下の例のように、複数名申込みされて、申し込み以下の人数のみの支払いはできませんのでご了承ください。

（例）4 名申込み（1,500 円×4 名＝6,000 円）したが、1 名参加できなくなったので、
3 名分のみ支払う。

- ・参加料支払い後、返金はできません。

《持参するもの》

- ☐水着 ☐タオル ☐水泳帽子 ☐ゴーグル（任意）
- ☐ロッカー代毎回 30 円（施錠をせずに盗難・紛失したケースが発生しています）
- ☐靴袋（靴袋はございません。ご持参をお願い致します。有料：10 円）

《注意・留意事項》

☐当日受付方法

- ・①部 13：00～/②部 15：30～/1F ロビーにて受付を開始します。
※受付時間前（13：00 前/15：00 前）には館内へ入場できません。
- ・お電話にてお申込みされた方は、記入事項を確認いただき同意書にご署名をお願い致します。

裏面へ続く

□更衣・入場

- ・開始15分前から、更衣室へ入場できます。
- ・更衣室内入場での滞在時間短縮のため、事前にご自宅での水着着用にご協力お願い致します。
- ・更衣を済ませプールサイドへお進みください。
- ・水着、キャップ、お飲み物（蓋付きの水筒やペットボトル）等をご準備の上、プールサイドまでご入場ください。※食べ物の持ち込みは禁止となります。
- ・盗難防止のため、荷物（貴重品）はロッカーに入れ、鍵を閉めてください。
- ・プール内へ不要なものは持ち込みできません。更衣室のコインロッカーをご使用ください。

□撮影について

- ・グループメンバー以外の他者の撮影を禁止します。
- ・他者が映っているものを、SNS等に絶対公開しないでください。
- ・撮影した写真をSNS等への投稿は禁止となります。
- ・撮影したものの取扱いには十分注意してください。また、他人に譲渡しないでください。
- ・博多市民プール撮影の動画・画像につきましては当館SNSに投稿されます。

□駐車場

- ・駐車場での事故、盗難、トラブルに関しまして当施設は一切の責任を負いかねますのでご承知ください。

《その他》

- ・イベント中に体調不良、怪我などが発生した場合は離水して待機（もしくは入水禁止）する場合がございます。
- ・安全上の観点からプール場内には腕時計、貴金属類を持ち込めません。
- ・競技中メガネは外して参加してください。
- ・イベントの実施においてはあくまでも予定であり、今後の状況によっては中止・延期等の変更を行う場合がございます。ご了承ください。

博多市民プール

〒812-0892 福岡市東那珂1丁目9-15

TEL:092-473-8855 E-mail: hakata-pool@shinko-sports.com

☐ 13：30～15：30（13：00受付開始13：15更衣室入場） ☒ 16：00～18：00（15：30受付開始15：45更衣室入場）

参加者氏名（フリガナ）		性別	学年or一般	備考
1	ハカタ タロウ	☒ 男 ☐ 女	小中高	☐ 一般 ☒ 参加者 ☐ 見学
	博多 太郎			
2	ハカタ アイコ	男 ☐ 男 ☒ 女	小中高	☐ 一般 ☐ 参加者 ☒ 見学
	博多 愛子			
3	ハカタ イチロウ	☒ 男 ☐ 女	小中高 3	一般 ☒ 参加者 ☐ 見学
	博多 一郎			
4	ハカタ ジロウ	☒ 男 ☐ 女	小中高 1	一般 ☒ 参加者 ☐ 見学
	博多 次郎			
5		男・女	小中高	一般 ☐ 参加者 ☐ 見学
住所 ※下記の住所へハガキを送りたいします。				
〒	812-0892	代表者氏名（フリガナ）		
	福岡市	博多区東那珂1-2-3-101		
		博多 太郎 ハカタ タロウ		
電話番号				
090-1234-5456				

※事務所が記載し、申込者に金額確認してもらうこと。

参加人数： 3 名×1,500円(税込)

参加料合計： 4,500 円

参加者の人数×1,500円
※見学者は含みません。

※ハガキが届いたら上記の金額をコンビニにてお支払いください。

個人情報に関する利用目的

個人情報保護の重要性とお客様の信頼に基づく責任を理解し、個人情報について厳正・適切なお取り扱いをいたします。

お客様からご提供いただきました個人情報につきましては、スポーツ教室事業に関するものみに使用し、他の目的には利用いたしません。

※撮影等について

グループメンバー以外の他者の撮影を禁止します。 撮影機器（スマホ等）持ったまま参加できません。参加者以外が撮影してください。

他者が映っているものを SNS等に絶対公開しないでください。

撮影したものの取扱いには十分注意してください。 他人に譲渡しないでください。

博多市民プール撮影の動画・画像につきましては当館SNSに投稿されます。（個人特定されないように配慮致します。）

同意書

- ☐ の欄にチェックをお願いいたします。
- ☒ 上記申込み内容に間違いありません。
- ☒ 個人情報に関する利用目的について内容を確認いたしました。
- ☒ 私はイベント中に負傷したり、事故に遭遇した場合の私に対する補償は、スポーツ教室傷害保険の範囲であることを了承します。
- ☒ 私は職員の指示を守り、自分の責任において参加することに同意いたします。
- ☒ 職員が許可しない撮影をすることはいたしません。

2024 年 4 月 1 日

氏名 博多 太郎

※中学生以下の方は保護者の方の署名をお願い致します。

博多市民プール ウォーターランド申込書

※どちらかご希望の方に☑ください。

☐ 13：30～15：30（13：00受付開始13：15更衣室入場） ☐ 16：00～18：00（15：30受付開始15：45更衣室入場）

参加者氏名（フリガナ）		性別	学年or一般		備考
1		男・女	小中高	一般	☐ 参加者 ☐ 見学
2		男・女	小中高	一般	☐ 参加者 ☐ 見学
3		男・女	小中高	一般	☐ 参加者 ☐ 見学
4		男・女	小中高	一般	☐ 参加者 ☐ 見学
5		男・女	小中高	一般	☐ 参加者 ☐ 見学
住所 ※下記の住所へハガキを送りたいします。					
〒 福岡市 市		代表者氏名（フリガナ）			
電話番号					

※事務所が記載し、申込者に金額確認してもらうこと。

参加人数： 名×1,500円(税込)

参加料合計： 円

※ハガキが届いたら上記の金額をコンビニにてお支払いください。

個人情報に関する利用目的

個人情報保護の重要性とお客様の信頼に基づく責任を理解し、個人情報について厳正・適切なお取り扱いをいたします。
お客様からご提供いただきました個人情報につきましては、スポーツ教室事業に関するのみに使用し、他の目的には利用いたしません。

※撮影等について

グループメンバー以外の他者の撮影を禁止します。 撮影機器（スマホ等）持ったまま参加できません。参加者以外が撮影してください。
他者が映っているものを SNS等に絶対公開しないでください。
撮影したものの取扱いには十分注意してください。 他人に譲渡しないでください。
博多市民プール撮影の動画・画像につきましては当館SNSに投稿されます。（個人特定されないように配慮致します。）

同意書

- ☐ の欄にチェックをお願いいたします。
- ☐ 上記申込み内容に間違いありません。
- ☐ 個人情報に関する利用目的について内容を確認いたしました。
- ☐ 私はイベント中に負傷したり、事故に遭遇した場合の私に対する補償は、スポーツ教室傷害保険の範囲であることを了承します。
- ☐ 私は職員の指示を守り、自分の責任において参加することに同意いたします。
- ☐ 職員が許可しない撮影をすることはいたしません。

年 月 日

氏名

※中学生以下の方は保護者の方の署名をお願い致します。

お知らせ

4月29日（月）は午前中のみ
の営業でございます。

9：00～11：30頃までの
ご利用いただけ
退館12：00までとなります。

ご利用の皆様には
ご不便おかけしますが

ご理解ご協力のほど
よろしく願いいたします。

* 午後よりイベント開催の為