

1人1回25mのタイム測定も！



2025.2.11

水中運動会

- ✓ 申込締切：2025年1月26日
- ✓ 時間：14：00～18：00
- ✓ 申込方法：事務所、メール、電話
- ✓ 定員：40名

参加料金

1,000円

対象
小学生～大人まで

青組



黄組



に分かれて勝負！

ゴザ走り競争

ロングビート版競争

玉入れ

チーム選抜リレー



HP



Instagram



HAKATAPOOL

博多市民プール

092-473-8855

hakata-pool@shinko-sports.com

参		見						
参加者氏名(フリガナ)		性別	学年or一般	見学者はこちらへ記入ください		性別	学年or一般	
1		男・女	小中高 一般	1		男・女	小中高 一般	
2		男・女	小中高 一般	2		男・女	小中高 一般	
3		男・女	小中高 一般	3		男・女	小中高 一般	
4		男・女	小中高 一般	4		男・女	小中高 一般	
5		男・女	小中高 一般	5		男・女	小中高 一般	
住所 ※下記の住所へハガキを発送いたします。								
〒					代表者氏名(フリガナ)			
福岡市 市								
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×1,000円(税込)	参加者の人数×1,000円 ※見学者は含みません。
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このみに使用し、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。
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。)

の欄にチェックをお願いいたし

- 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

※中学生以下の方は保護者の方の署名をお願い致します。

参		見					
参加者氏名 (フリガナ)		性別	学年or一般	見学者はこちらへ記入ください		性別	学年or一般
1	ハカタ タロウ 博多 太郎	男 女	小中高 一般	1	ハカタ ジロウ 博多 次郎	男 女	小中高 一般
2	ハカタ アイコ 博多 愛子	男 女	小中高 一般	2		男・女	小中高 一般
3	ハカタ イチロウ 博多 一郎	男 女	小中高 3 一般	3		男・女	小中高 一般
4		男・女	小中高 一般	4		男・女	小中高 一般
5		男・女	小中高 一般	5		男・女	小中高 一般
郵便番号も必ず!!		住所 ※下記の住所へハガキを発送いたします。					
〒 812-0892		福岡市 博多区東那珂1-2-3-101		代表者氏名 (フリガナ) 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。

申込者と一緒に確認!	人数: 3名 × 1,000円(税込)	参加者の人数 × 1,000円 ※見学者は含みません。
参加料合計: 3,000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このみに使用し、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。
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。)

撮影については、
口頭にて説明すること。

□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。

2025 年 1 月 5 日

博多 太郎

電話受付の場合は、当日
記入してもらう旨伝える。

※中学生以下の方は保護者の方の署名をお願い致します。