

# 令和6年度（2024年度）バリアフリー子ども水泳教室②募集要項

■主催 箕面市教育委員会

## ■開催日時と場所

| 月 日             | 時 間              | 場 所                             |
|-----------------|------------------|---------------------------------|
| 9 月 8 日 (日)     | 14:30 ~<br>16:00 | かやの中央スイミングスクール<br>箕面市萱野4丁目2番10号 |
| 9 月 15 日 (日)    |                  |                                 |
| 9 月 22 日 (日)    |                  |                                 |
| 9 月 29 日 (日)    |                  |                                 |
| 10 月 6 日 (日)    |                  |                                 |
| 10 月 13 日 (予備日) |                  |                                 |

- ※ 水着(ラッシュガード可)・スイミングキャップ・タオル・着替え
- ※ レンタルはございませんのでご準備お願いいたします。
- ※ 上記開催時間には更衣時間等が約30分含まれています。
- ※ 欠席する日はかやの中央スイミングスクールに連絡が必要です。
- ※ 予備日は、災害等で教室自体が中止になった場合実施されます。

■参加対象 箕面市在住または在学の障がいがある小学1年生から中学3年生  
(介護を必要とする子どもは、介護者が必要です。)

## ■定員

20名  
※定員を超えた場合は抽選を行います。抽選の有無、当選、落選にかかわらず、8月22日(木)までに、結果を申込者全員に連絡します。結果連絡はLOGOフォームで申込の方はメールで、各施設窓口で申込の方は電話でご連絡します。

## ■参加費

2,000 円 初回受講日までに申込書のご住所に納付書をお送りします  
※9月2日(月)以降にキャンセルされる場合は参加費が必要になりますのでご注意ください

■申込方法 参加申込書に必要事項を記入して下記の申込場所に提出してください。

■申込期間 令和6年（2024年）8月1日（木）から8月15日（木）

■申込方法 参加申込書に必要事項を記入して下記の申込場所に提出してください。

## ■申込場所（問い合わせ）

保健スポーツ室 TEL 724 - 6998 (市役所別館3階)  
かやの中央スイミングスクール（電話受付なし）※8月13日～8月17日休館日  
スカイアリーナ TEL 724 - 3440  
武道館 TEL 721 - 7979  
第二総合運動場 TEL 729 - 4558

|      |
|------|
| 受付番号 |
|      |

## 令和6年度（2024年度）バリアフリー子ども水泳教室②申込書

|  |   |                                 |                          |
|--|---|---------------------------------|--------------------------|
| ふりがな   |   | 子どもの学年                          | (○をつけてください<br>小学校・中学校 年生 |
| 子ども氏名  |   | 電話番号(抽選<br>結果の連絡が取り<br>やすい電話番号) |                          |
| ふりがな   |   |                                 |                          |
| 保護者氏名  |   |                                 |                          |
| 住所   | 〒   |                                 |                          |
| 介助者は   | 不要・要  |                                 |                          |
| ※「不要」をご選択いただいた場合でもお子様の状態により介助をお願いする場合がございます。       |   |                                 |                          |
| ※介助を必要とするお子様は介助者のご参加が必要です。水着とキャップを着用し水の中での介助となります。 |   |                                 |                          |
| 水泳に関する習熟度  | ① 水をこわがらない ② 水に顔をつけられる<br>(該当する番号に○をつけてください) ③ 水に浮くことができる ④ 少し泳げる |                                 |                          |
| 過去の参加の有無   | ① 今までに参加したことがある ② 今までに参加したことがない                                   |                                 |                          |
| 参加にあたって、気になることがありましたら、ご記入ください。                     |   |                                 | 受付番号                     |
|  |   |                                 |                          |

(※裏面にお子様についてのアンケートがあります。ご協力をお願いします)

### アンケートについて

以下のアンケートはかやの中央スイミングスクールが時前にお子様を把握するために実施するアンケートです。  
ひとりひとりが楽しく充実した練習になるよう、アンケートへのご協力をお願いいたします。

|   |   |
|---|---|
| 1.お子様の長所や好きなことをご記入ください                                  |   |
| 2.お子様の苦手なこと（嫌なこと）をご記入ください                               |   |
| 3.ご家庭でのお子様とのコミュニケーションの取り方、また何かを伝える場合はどのような方法が有効かご記入ください |   |
| 4.濡れた水着を脱いでお手洗いを済ませ、また水着を着ることが1人でできますか                  | 出来る ・ 手伝いがあれば出来る ・ 出来ない                               |
| 5.発汗の障害をお持ちですか。   | はい ・ いいえ<br>※「はい」の場合。保護者様でプールサイドでの水分補給のお手伝いをお願いいたします。 |