

敷島さよならイベント

プールDE

# サップ体験会

参加者全員に  
粗品プレゼント!!



通常サップは、河川や湖等アウトフィールドでの活動ですが、屋内プールでの指導者による体験会ですので、初心者やお子さんにも安心してご参加いただけます。

|      |                                                                        |
|------|------------------------------------------------------------------------|
| 開催日  | 8/2(金)                                                                 |
| 時間   | ①10:00~11:30 ②12:30~14:00<br>③14:30~16:00 ④16:30~18:00<br>※受付は各回15分前から |
| 定員   | 1枠先着10名まで                                                              |
| 対象者  | <u>小学生以上</u> の水に濡れても大丈夫な方<br>※未成年者は事前に保護者の同意が必要です                      |
| 持ち物  | 水着・水泳帽・タオル・水分補給用ドリンク・くつ袋<br>※ライフジャケット・ヘルメットは主催者側で準備いたします               |
| 参加費  | 小学生2,500円 中学生以上3,500円<br>※保険料含む ※当日支払い(現金のみ)                           |
| 申込方法 | 所定の申込用紙をご提出ください。<br>水泳場受付へ直接またはTELにてお申込みください。<br>※申込書はHPからダウンロード可能です。  |
| 申込期間 | 7/6~定員になり次第締め切りとなります。                                                  |

※諸般の事情により中止となる場合もございます。予めご了承ください。

お問い合わせ先：群馬県立敷島公園水泳場

TEL027-232-7871/FAX027-289-3365

西暦 年 月 日

## 2024年度 サップ体験会 参加申込書

※太枠内の必要事項を必ずご記入ください。

|                                            |                                                                                                                       |      |    |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|
| ふりがな                                       |                                                                                                                       | 性別   | 年齢 |
| 氏名                                         |                                                                                                                       | 男・女  | 歳  |
| 住所                                         | 〒 -                                                                                                                   |      |    |
| TEL                                        | (自宅)                                                                                                                  | (携帯) |    |
| 緊急時連絡先<br>(TEL)                            | 氏名 (続柄)                                                                                                               |      |    |
| ※参加者が未成年者の場合のみ、ご記入ください。 参加に(同意します。同意しません。) |                                                                                                                       |      |    |
| 既往歴等                                       | <input type="checkbox"/> なし ※ありに <input checked="" type="checkbox"/> した方は、具体的にご記入ください。<br><input type="checkbox"/> あり |      |    |
| その他                                        | 例)クロールで10m程度泳げる など                                                                                                    |      |    |

※希望する回のに✓を入れてください。

| ①<br>10:00~              | ②<br>12:30~              | ③<br>14:30~              | ④<br>16:30~              | 備考 |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |