

各 位

一般社団法人日本スイミングクラブ協会
障害者水泳委員長 奥田 鉄人

JSCA 障害者水泳指導者 オンライン座談会開催のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は当協会の事業活動に格別のご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、当協会障害者水泳委員会では皆様からの悩み事や質問を気軽に相談できる場がほしいとのご要望にお応えして座談会をオンライン形式で下記の通り開催することとなりました。今回は「ダウン症の水泳について」をテーマに行います。ご興味のある方は、是非ともお申込み下さい。

敬具

記

- 日 時 : 令和3年9月12日(日) 13:00~15:00(約2時間)
形 式 : オンライン (Zoom)
テ ー マ : 「ダウン症の水泳について」
定 員 : 10名
参加費用 : 1,000円
申込締切 : 令和3年9月6日(月)
申込方法 : 一般社団法人日本スイミングクラブ協会(03-3511-1552)に電話予約の上、
申込用紙を下記住所にご郵送または下記メールアドレスにご送信ください。
送 付 先 : 【郵送の場合】
〒101-0061
東京都千代田区神田三崎町2-20-7 水道橋西口会館5階
一般社団法人日本スイミングクラブ協会 障害者水泳委員会宛
【メール送信の場合】
送信先アドレス : jzca0001@sc-net.or.jp
入 金 先 : 三菱UFJ銀行 江戸川橋支店 普通預金 0376796
口座名 : 一般社団法人日本スイミングクラブ協会
そ の 他 : 受付完了連絡および2次案内はメールにて送付致しますので、必ずメールアドレスをご記入ください。

以上

JSCA障害者水泳指導者座談会

(2021年9月12日(日) オンライン(Zoom))

参加申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

一般社団法人 日本スイミングクラブ協会
障害者水泳委員会 殿

上記、座談会に参加申込いたします。

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日(歳)
住所	〒		
電話番号			
メールアドレス			
所属クラブ			
保有資格			

* この個人情報、講習会に関してのご連絡以外には使用いたしません。

事前アンケート

1. 障害児・者を指導したことはありますか。(指導歴あり・指導歴なし)
指導歴のある方は、どの位の期間指導されていますか。(約 _____ 年 _____ カ月)
2. 日頃から疑問に思っていることや相談したいことなどをご自由にお書きください。

* 受講料は、____月 ____日に _____ 銀行 _____ 支店より _____ 名義にて振込致しました。