

令和6年度 アクアビクス教室 開催要項

1 目的

障がい者スポーツの裾野の拡大及び競技力の向上並びに障がい者スポーツの振興を図るとともに、岐阜県福祉友愛プールの幅広い利用と、施設を有効活用のために障がい者を対象とする水泳教室を開催する。

2 日時

- | | | |
|------------------|----|-------------|
| (1) 令和6年4月 7日(日) | ①部 | 12:30~13:30 |
| | ②部 | 13:40~14:40 |
| (2) 令和6年5月19日(日) | ①部 | 12:30~13:30 |
| | ②部 | 13:40~14:40 |
| (3) 令和6年6月16日(日) | ①部 | 12:30~13:30 |
| | ②部 | 13:40~14:40 |

3 対象者

障がいのある方(中学生以下は介助者同伴)

※おひとりご参加が難しい場合は、必ず介助者(原則介助者1名)と一緒にご参加ください。

4 内容

音楽に合わせて水中運動を行い、ボールやビート板やヌードルを使い楽しく体を動かします。

5 定員

各回10名(先着順)

6 参加費

無料

7 場所

岐阜県福祉友愛プール メインプール赤台コース(水深95cm)

8 講師

水泳インストラクター 大橋 匡子

9 申込について

- (1) 原則開催日の1週間前までに、郵送・FAX・メール・電話・窓口持参でお申込みください。
- (2) 先着順とさせていただきますので、定員に達した場合はご了承ください。
- (3) 受付後、通知文書(参加の可否等)をお送りします。
- (4) 教室の開催状況を写真撮影する場合があります。内部資料での使用のみに限定し、外部への提供はありませんので、ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。
- (5) ご記入いただいた個人情報は、本教室の運営に関する目的にのみ使用させていただきます。

10 教室参加にあたってのお願い

- ・体調が優れない場合(発熱、風邪症状、体のだるさ、息苦しさ、嗅覚・味覚異常等)は参加をご遠慮下さい。
- ・入館前に各自検温、消毒をお願いします。マスクについては更衣室等での着用にご協力ください。他の参加者等と十分な距離の確保をお願いします。
- ・状況により、教室を中止する場合があります。

11 申込先及び問い合わせ先

岐阜県福祉友愛プール 〒502-0854 岐阜市鷺山向井 2563-18
TEL: 058-295-1100 FAX: 058-295-1020 E-mail: yuai-pool@gpsa.jp

★アクアビクス教室

障がいのある方向け (中学生以下は介助者同伴)



- ・ 4月 7日 (日) ①部 12:30~13:30
②部 13:40~14:40
- ・ 5月19日 (日) ①部 12:30~13:30
②部 13:40~14:40
- ・ 6月16日 (日) ①部 12:30~13:30
②部 13:40~14:40

ボールやビート板やヌードルを使いながら、音楽に合わせて楽しく水中運動を行います。

場 所：メインプール赤台コース（水深95cm）

対 象 者：障がいのある方（中学生以下は介助者同伴）

※おひとりで参加が難しい場合は、必ず介助者の方と一緒に
ご参加ください。（原則介助者1名）

定 員：各10名（先着順）

参 加 費：無料

申込方法：開催1週間前までに所定の申込用紙にご記入いただき、受付
または郵送・FAX・メールでお申し込みください。

参加される方は更衣室等でのマスク着用・手指消毒・体調が優れない場合は参加し
ないなどご協力をお願いします。

なお、状況により教室を中止する場合があります。