2027年 1月開講

12月1日より申込み開始!!

みんなでたのしく！

チャレンジスイミング

開講期間　1月9日(土)～ 3月20日(土)　9:00～10:00　全10回
定　　員　4名
受 講 料　15,500円(税込)
対　　象　通級指導教室の利用や特別支援学級に在籍している小学生(小1～6)

申込期間　12月1日(火) ～ 12月13日(日) 10:00～20:00

申込方法　**電話・施設窓口** のいずれかでお申込みください。

・電話申込の方はお手元に『教室申込チェック表』をご用意のうえ、上記時間内にお電話ください。

・窓口申込の方は『教室受講申請書』と『教室申込チェック表』をご用意のうえ、お申込みください。

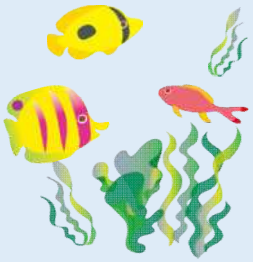
抽　　選　12月17日(木)13:00 ～

・落選された方および教室の中止が決定した場合のみ電話にて通知

追加申込【電話】12月18日(金)9:00～

納入期間　1月4日(月)～1月9日(土)教室開始前まで　10:00～20:00

※施設窓口で現金にて受講料をお支払いください。



そ の 他

・各教室の日程表、持ち物、ご確認いただきたい事項は、当館ホームページ「教室情報」から、各教室 の「▸日程表」より 「教室受講のご案内(PDF)」に 記載しておりますので、ご受講前に必ずご確認いただき、受講当日に各施設へお越しください。

・ご受講をキャンセルされる場合や、やむを得ない事情(入院、海外旅行など)で納入期間内にお支払いができない場合は必ず当施設までご連絡ください。

また、連絡がなく納入期間内にお支払いの確認ができない場合はキャンセル扱いとなりますのでご注意願います。

・教室前後のお着替えなど、保護者様にお手伝いをしていただく場合がございます。詳細は別紙にてご確認ください。

プログラム

水慣れを中心に、泳ぐ練習を行い、基礎体力の向上を目指します。
また、水泳教室を通じて、先生やお友達と仲良く楽しく受講していただくことで、協調性やコミュニケーション能力を高めます。





人生に、スポーツを。 SASPO

白石温水プール

〒003-0028
札幌市白石区平和通1丁目南2-5

TEL：011-846-0004
■開館時間　10:00～21:00
■休館日　第2月曜日（整備日）
■駐車場　約45台(うち2台障がい者専用)

札幌市温水プールグループ指定管理者
一般財団法人 札幌市スポーツ協会
私たちは、笑顔あふれる未来に貢献します

主 催：札幌市温水プールグループ指定管理者　一般財団法人札幌市スポーツ協会　　協 力：札幌市自閉症・発達障がい支援センター（愛称 おがる）・北海道教育大学 札幌校

スケジュール

申込期間
12月1日(火)～
12月13日(日)

申込方法
電話・施設窓口
※詳細は表面をご確認ください。

抽　選
12月17日(木)
13:00～

納入期間
1月4日(月)～
1月9日(土)

初回(1回目)
1月9日(土)
9:00～10:00

【持ち物】
・水着、水泳帽子、
ゴーグル、タオル
・受講者カード
(新規の方は納入時に配布)

面談
1月16日(土)※時間応相談

この面談では、初回の教室の様子、また申込時の提出書類を参考に、保護者様よりお子さまのことについて伺います。集団行動が難しいお子さまは2回目以降の受講についてご相談させていただく場合がございます。
あらかじめご了承ください。

当協会は、チャレンジスイミングを実施するにあたり、『札幌市自閉症・発達障がい支援センター(愛称 おがる)』、『北海道教育大学 札幌校』にご協力いただいております。
お子さまが楽しく水泳教室をご受講していただけるよう【協会 ⇄ 指導員 ⇄ おがる ⇄ 教育大 札幌校】連携を 図り、プログラムの開発をしていきます。教室時間中に指導員の他、協力団体・協会職員が携わる場合がございます。

おがるHP






お申込みにあたって

〇障がい者手帳、療育手帳、障害児通所支援受給者証をお持ちの方は、受講料の減額設定がある教室に限り、受講料が減額となりますのでご申告ください。納入時、または教室の初回に確認いたしますので、各種手帳をご持参ください。なお、受講期間中に各種手帳等の交付・返納・有効期限が切れた方は、受講施設へお問い合せください。
〇お申込みの際は、教室名、教室内容など注意事項を必ずご確認ください。対象レベルと著しく差がある場合には、教室変更や受講をご遠慮いただく場合がございます。
〇複数教室にお申込みできますが、受講意思のある教室のみお申込みください。
〇お申込みが多数の場合は、部屋または指導員数を調整のうえ定員を変更することがあります。
〇お申込み時に健康チェックを実施しております。必要に応じて医師の診断を受けることをお勧めする場合があります。
〇教室のカリキュラムは身体機能の回復等のリハビリを目的としたものではありません。
〇感染症にかかっている方は教室の受講をご遠慮ください。
〇指導員や施設職員の指示に従わず教室の進行に支障をきたした場合、その後の受講をお断りいたします。
〇自然災害や交通機関のトラブル、感染症の拡大予防などにより、急遽プログラムや日程の変更または中止となる場合があります。
〇お申込みが定員に満たない場合は、開講中止となる場合があります。その場合は申込時に記載いただいた連絡先へご連絡いたします
〇教室受講者を対象とした傷害見舞金給付制度を設けております。
〇教室を辞めるお申し出があった場合は、事務手数料として１教室につき500円を差し引いた残回数分の受講料を申請により返金いたします。
〇教室の広報PRを目的として教室開催中の写真・映像等を教室募集要項・ホームページ・各種SNS等に掲載させていただく場合がございますが、その際は事前にお知らせさせていただきます。

【個人情報の取扱い】
お申込みの際に取得する個人情報は、当協会が定める「プライバシーポリシー」に照らし、当施設が開催する事業に関して主に以下の目的に使用し、適切に管理いたします。
①施設利用や各種サービスに関する登録及び申請等の手続き ②イベントや教室その他事業へのお申込みやお支払等の諸連絡 ③アンケート等の送付や各種施設の利用に係る統計及び分析 ④事故等の報告及び傷害見舞金給付制度の申請に係る治療内容の確認 また、取得した個人情報の訂正や削除を求められた場合、所定の手続きにより、速やかに対応を行います。

施設からのお知らせ

当施設の駐車場は大変狭くなっております。
遊泳を終了された方は速やかにご退館いただくようお願いいたします。
混雑時には、教室開始時間までに駐車ができない場合もありますので、時間に余裕をもってご来館ください。
また、送迎のみの場合も路上に駐停車せず、駐車場内での乗降をお願いします。

さぽ～とさっぽろ
受講料助成が
ご利用いただけます。
詳細はこちらから
ご覧ください。
LINE
＼友だち登録お待ちしております／
教室・イベント情報
Instagram
＼フォローお待ちしております／
人生に、スポーツを。
SASPO

記入日：　　月　　日

チャレンジスイミング教室　申込チェック表

この度は、「チャレンジスイミング」にお申込みいただきありがとうございます。お申込みにあたり、本用紙のご用意をお願いいたします。

電話申込みの方 ▸　お手元に『教室申込チェック表』をご用意のうえ、申込期間内にお電話ください。
窓口申込みの方 ▸　『教室受講申請書』と『教室申込チェック表』をご用意のうえ、お申込みください。

受講者 氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	保護者 氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ)
			※ 面談時にご来館される保護者さまの氏名をご記入ください。
学校名	小学校		
診断名（あれば）		面談時の状況について該当に☑チェックをお願いいたします。 ☐　保護者のみ　　☐　子ども同伴	

下記の項目に当てはまるものにチェック☑をお願いいたします。

☐ 白石温水プールを利用したことがある。

☐ 水泳経験がある。または水泳教室に通ったことがある。
※ 通ったことがある方は受講先（クラブ名など）をご記入ください。

（受講先）

（受講先）

更衣室の利用について

多目的更衣室は1箇所のみとなり、お待ちいただく場合があります。あらかじめご了承ください。

	だいたいできる	苦手に感じる	条件付きでできる
❶ 相手（保護者以外）の話を聞くことができる。	☐	☐	☐（　　）
❷ 待つことができる。	☐	☐	☐（　　）
❸ 着替えやトイレをひとりで行うことができる。	☐	☐	☐（　　）
❹ 集団行動ができる。（本教室の最大定員数は 6名 です）	☐	☐	☐（　　）
❺ お友達と一緒に仲良く遊ぶことができる。	☐	☐	☐（　　）

日常生活で気を付けていること・本人のこだわり	（例）よく忘れ物をするので持ち物を確認するようにしている。

苦手な感覚・かかわり	（例）大きな音や体に触れられるのが苦手。

合理的配慮の内容や方法	（例）見通しが立たないと行動が難しいため手順やスケジュールを具体的に伝えて欲しい。

一般財団法人 札幌市スポーツ協会
白石温水プール

施設ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ ▸

お問合せ先（9:00～20:00）※施設整備日を除く
ＴＥＬ　(011) 846- 0004
ＦＡＸ　(011) 846 - 2831