

提出先：大阪市舞洲障がい者スポーツセンター あて

FAX:06-6465-8207
E-mail: a-maishimo@fukspo.org

利用申込書（アリーナ卓球）

令和2年 6月27日（土）・28日（日）の利用申込分

● 受付開始 令和2年6月24日（水）午前10時00分～11時30分

1 障がい者等

ふりがな		連絡先
氏 名		電話番号
		FAX 番号
利用カードの有無*	有 ・ 無	E-mail

* どちらかに○を記入してください。

* 利用カードをお持ちで無い方は、利用当日「障がい者手帳」等をコピーさせていただきますので、必ず持参してください。

<注意> 他府県の場合は、有料(小学生以上)となります。(利用当日に徴収いたします。)

2 介護人および家族等（同行者は3人まで）

	氏 名（ふりがな）	連絡先（携帯電話など）
1		
2		
3		

<注意> その他の場合は、有料となる場合があります。(利用当日に徴収いたします。)

3 申込日時

土曜日及び日曜日のいずれか一つの時間帯のご利用となります。

次の（ ）内をご記入ください。

<時間帯> ①10:00～10:50、②11:00～11:50、③13:00～13:50、
④14:00～14:50、⑤15:00～15:50、⑥16:00～16:50

	曜日	時間帯	希望台（どちらかに○）	※センター記入欄
第1希望	（ ）曜日	（ ）	（ ）一般／（ ）STT	「○」の時間帯を ご利用いただけます。
第2希望	（ ）曜日	（ ）	（ ）一般／（ ）STT	
第3希望	（ ）曜日	（ ）	（ ）一般／（ ）STT	
第4希望	（ ）曜日	（ ）	（ ）一般／（ ）STT	
第5希望	（ ）曜日	（ ）	（ ）一般／（ ）STT	

記入例

第1希望 （土）曜日 （②） （○）一般／（ ）STT
 第2希望 （日）曜日 （②） （○）一般／（ ）STT