

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: p-maishima@fukspo.org

利用申込書（プール）

令和2年 8月10日（月祝）の利用申込分

● 受付開始 令和2年8月7日（金）午前9時30分～

1 障がい者等

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

* 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2人まで）

ふりがな	入水の有無	連絡先
氏 名	有 ・ 無	

ふりがな	入水の有無	連絡先
氏 名	有 ・ 無	

<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

次の（ ）内に利用を希望する順位をご記入ください。

なお、いずれか一つの時間帯のご利用となります

()	①	8/10(月祝)	9:45~11:15	【定員 50名程度】	※センター記入欄 「○」の時間帯をご利用いただけます。
()	②	8/10(月祝)	11:45~13:00	【定員 50名程度】	
()	③	8/10(月祝)	13:45~15:00	【定員 50名程度】	
()	④	8/10(月祝)	15:30~17:00	【定員 50名程度】	

記入例

(1) ① 8/10(月祝) 9:45~11:15 【定員 50名程度】
 (2) ② 8/10(月祝) 11:45~13:00 【定員 50名程度】
 (3) ③ 8/10(月祝) 13:45~15:00 【定員 50名程度】
 (4) ④ 8/10(月祝) 15:30~17:00 【定員 50名程度】