## (1)屋内プールの利用について

## 1. 対象者

個人利用に限ります。(団体での専用利用はできません。)

## 2. 利用時間帯

利用時間帯は、次のとおりです。なお、定員になり次第、受付を終了します。

	1	2	3	4	
平日•土日祝	9:45~11:15	11:45~13:00	13:45~15:00	15:30~17:00	

#### 3. 利用方法

利用当日、「利用カード」又は「障がい者手帳」のいずれかを提示してください。 なお、「障がい者手帳」の場合、コピーをさせていただきます。

- ① 平 日(事前予約の必要はありません。)先着順とし、定員(50名程度)になり次第、締め切りとさせていただきます。
- ② 土日祝(事前予約が必要です。)

事前申込制(先着順)とし、定員(50名程度)になり次第、締め切りとさせていただきます。 なお、土曜日及び日曜日は事前の予約は、土曜日及び日曜日の中で、お一人様いずれか I 回のご利用に限ります。

# 4. 申込方法

次のいずれかにより申込みください。

利用	申込開始日時			
7月11日(土曜日)	① 9:45~11:15 ②11:45~13:00 ③13:45~15:00 ④15:30~17:00	7月9日(木曜日)		
7月12日(日曜日)	\$ 9:45~11:15 \$11:45~13:00 \$13:45~15:00 \$15:30~17:00	午前9時30分から		
7月18日(土曜日)	① 9:45~11:15 ②11:45~13:00 ③13:45~15:00 ④15:30~17:00	7月16日(木曜日)		
7月19日(日曜日)	<ul><li>9:45~11:15</li><li>11:45~13:00</li><li>13:45~15:00</li><li>15:30~17:00</li></ul>	午前9時30分から		

混雑緩和等を防ぐため、可能な限り(ア)または(イ)によるお申込みに御協力願います。

	申込の方法			
(ア) FAX	「利用申込書」に必要事項を記入し、送信してください。 FAX番号: 06-6465-8207			
(イ) E-mail	「利用申込書」に必要事項を記入し、送信してください。 メールアドレス: p-maishima@fukspo.org			
(ウ)電話	電話番号 : 06-6465-8200			
(エ) 来館	「利用申込書」に必要事項を記入し、受付に提出してください。			

- ※ 申込順に受付を行い回答しますが、FAXまたは E-mail でお申込みの方は、 翌日の I 5 時までに利用日時を回答します。
- ※ 申込開始日時前にあった申込は無効とします。

## 5. ご利用に際してのお願い

- 発熱や軽度であっても咳・咽頭痛などの症状、体調不良がある方は利用しないでください。なお、受付時に体調の確認及び検温をさせていただき、発熱症状等のある方は入場を制限させていただきますので、ご理解、ご協力をお願いします。
- 受付に消毒剤を設置していますので、手指の消毒をお願いします。
- 受付の際は混み合うことが予想されますので、人との間隔はできるだけ 2 m (最低でも 1 m) 空けてください。
- 近距離での会話、大声での発声等は控えてください。
- マスク着用をお願いします。ただし、運動中は求めません。
- 入館時には「入館票」を記入いただきます。
- スマートフォン等をお持ちの方は、「大阪コロナ追跡システム」のQRコードを 登録してください。
- その他、施設職員の指示に従ってください。
- 利用後は速やかに退館(帰宅)してください。

#### 6. ご利用に際する留意点

- 運動をしていない間も含め、感染予防の観点から、周囲の人となるべく距離を保っていただき、会話は控えてください。(介助者や誘導者の必要な場合を除く。)
- アリーナ更衣室では、コインロッカーを休止するため、「荷物かご」を用意していますので、各自で管理をお願いします。
  - なお、紛失等があった場合でも施設は責任を負いません。
- 貴重品は、 | 階貴重品ロッカーをご利用ください。

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

# 利用申込書 (プール)

令和2年 7月18日(土)・19日(日)の利用申込分

● 受付開始 令和2年7月16日(木)午前9時30分~

## Ⅰ 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2人まで)

The state of the s		
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、	土曜日	日及び	げ日曜日のい	ずれか一つの時間	帯のご利用となります	※セン	ター記入欄
(	)	①	7/18(土)	9:45~11:15	【定員 50 名程度】		
(	)	2	7/18(土)	II:45~I3:00	【定員 50 名程度】		「〇」の時
(	)	3	7/18(土)	13:45~15:00	【定員 50 名程度】		間帯をご利
(	)	4	7/18(土)	15:30~17:00	【定員 50 名程度】		用いただけ
(	)	⑤	7/19(日)	9:45~11:15	【定員 50 名程度】		
(	)	6	7/19(日)	II:45~I3:00	【定員 50 名程度】		ます。
(	)	7	7/19(日)	13:45~15:00	【定員 50 名程度】		
(	)	8	7/19(日)	15:30~17:00	【定員 50 名程度】		

記入例 (1)①7/18(土)9:45~11:15【定員50名程度】 (3)②7/18(土)11:45~13:00【定員50名程度】

(2)⑤7/19(日)9:45~11:15【定員50名程度】

(4)⑥7/19(日)11:45~13:00【定員50名程度】