様式１－１

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](mailto:p-maishima@fukspo.org)

**利用申込書（プール）**

**令和３年　５月４日（火祝）の利用申込分**

**●　受付開始　　令和３年４月３０日（金）午前９時30分～**

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

**１　障がい者等**

\* どちらかに〇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。

**※センター記入欄**

|  |  |
| --- | --- |
| （　　　）　①　5/ 4(木祝)　 9：45～11：15【定員50名程度】 | 「〇」の時間帯をご利用いただけます。 |
| （　　　）　②　5/ 4(木祝)　11：45～13：00【定員50名程度】 |
| （　　　）　③　5/ 4(木祝)　13：45～15：00【定員50名程度】 |
| （　　　）　④　5/ 4(木祝)　15：30～17：00【定員50名程度】 |
|  |
|  |
|  |
|  |

**記入例**（ **１** ）①5/ 4(木祝) 9:45～11:15【定員50名程度】

　　　　　（ **３** ）②5/ 4(木祝)11:45～13:00【定員50名程度】

　（ **２** ）③5/ 4(木祝)13:45～15:00【定員50名程度】

　　　　　（ **４** ）④5/ 4(木祝)15:30～17:00【定員50名程度】