

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5日（水祝）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～

#### 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。

( )	①	5/ 5(木祝)	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	5/ 5(木祝)	11:45~13:00	【定員 50名程度】	
( )	③	5/ 5(木祝)	13:45~15:00	【定員 50名程度】	
※5月5日（水祝）は教室開催のため、15:30~17:00は利用できません					

記入例 ( 1 ) ①5/ 5(木祝) 9:45~11:15 【定員 50名程度】  
( 3 ) ②5/ 5(木祝)11:45~13:00 【定員 50名程度】  
( 2 ) ③5/ 5(木祝)13:45~15:00 【定員 50名程度】