

(7) ボウリング室の利用について

1. 利用方法について

個人利用 : 人数1～3人での利用です。1レーン使用します。

障がいのある方の氏名で申し込んでください。

グループ利用 : 人数4～6人での利用です。2レーン使用します。

代表となる障がいのある方の氏名で申し込んでください。

グループ利用が可能なのは平日のみです。

2. 利用時間帯

利用の時間帯は、次のとおりです。

平日・土日祝
① 10:00 ～ 10:50
② 11:00 ～ 11:50
③ 13:00 ～ 13:50
④ 14:00 ～ 14:50
⑤ 15:00 ～ 15:50
⑥ 16:00 ～ 16:50

※感染予防の観点から、4レーンのうち2レーンの運用となります。

3. 利用回数

- ・お一人様、1回最大2ゲームまで。(2ゲームが終わった時点で終了となります。)
- ・ゲームの途中で終了時刻に達した場合は、ゲームを終了していただきます。

4. 申込方法

個人利用・グループ利用共通（ただし、グループ利用は土日祝の予約は不可）

申込期間は次のとおりです。

利用希望日	予約受付期間	抽選の結果連絡
4月12日（月）	4月9日（金） 9:30～11:30	4月9日（金） ～15:00
4月14日（水）		
4月15日（木）		
4月16日（金）		
4月17日（土）		
4月18日（日）		
4月21日（水）	4月12日（月） 9:30～11:30	4月12日（月） ～15:00
4月22日（木）		
4月23日（金）		
4月24日（土）		
4月25日（日）		
4月26日（月）	4月18日（日） 9:30～11:30	4月18日（日） ～15:00
4月28日（水）		
4月29日（木祝）		
4月30日（金）		
5月1日（土）		
5月2日（日）		
5月3日（月祝）		
5月4日（火祝）	4月26日（月） 9:30～11:30	4月26日（月） ～15:00
5月5日（水祝）		
5月6日（木）		
5月7日（金）		
5月8日（土）		
5月9日（日）		

- ・事前申込制で、月曜日から日曜日の1週間のうち1回（いずれか1日の時間帯）を申し込むことができます。
- ・予約受付期間内に申込が定員を超えた場合は、抽選となります。
- ・抽選終了後、空いている時間帯は先着順となります。
- ・平日は、利用当日、予約に空きがある場合、1日最大2回まで利用が可能。（初回利用優先）
なお、2回目を申し込む場合、2回目となる利用時間帯の開始時間以降にお申込みください。
- （例）「ボウリング①」を利用した後、予約の空きがある「ボウリング②」を申し込む場合は、「ボウリング②」の開始時間（11:00）以降にお申込みください。

次の（ア）～（エ）のいずれかにより申してください。

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

申込の方法	
(ア) F A X	「利用申込書」に必要事項を記入し、送信してください。 F A X 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： a-maishima@fukspo.org
(ウ) 電 話	電話番号： 06-6465-8200 「ボウリング室」の予約申込みをされた方は、申込みの可否について、センターへお問い合わせください。
(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、F A XまたはE-mailでお申込みの方は、申込日の15時までに利用日時を回答します。

なお、電話でお申込みの方は、抽選の結果を申込日の15時以降に、各自でお問合せください。(スポーツセンターからは連絡いたしません。)

※ 予約受付期間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、スポーツセンターの出入口で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。
- ボウリング室の出入口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。
- ボウリング室の出入口が混雑する場合は、密接とならないように間隔をあけてください。
- 近距離での会話、大声での発声等は控えてください。
- 投球中を除き座席でのマスク着用をお願いします。
- 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

- 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。(介護人等の必要な場合を除く。)

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-maishima@fukspo.org

利用申込書（ボウリング室）

令和3年4月12日(月)・14日(水)・15日(木)・16日(金)・17日(土)・18日(日)の利用申込分

● 受付開始 令和3年4月9日（金）午前9時30分～11時30分

1 障がい者等

ふりがな		連絡先
氏名		電話番号
利用カードの有無*	有 ・ 無	FAX番号
		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（同行者は個人利用の場合2人まで、グループ利用の場合5人まで）

	氏名	連絡先（携帯電話など）	障がいの有無
1			(有 ・ 無)
2			(有 ・ 無)
3			(有 ・ 無)
4			(有 ・ 無)
5			(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

※センター記入欄			
	曜日	時間帯	「○」の時間帯をご利用いただけます。
第1希望	() 曜日	()	
第2希望	() 曜日	()	
第3希望	() 曜日	()	
第4希望	() 曜日	()	



記入例	第1希望 (土) 曜日 (②)
	第2希望 (日) 曜日 (②)

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-maishima@fukspo.org

利用申込書（ボウリング室）

令和3年4月21日(水)・22日(木)・23日(金)・24日(土)・25日(日)の利用申込分

● 受付開始 令和3年4月12日（月）午前9時30分～11時30分

1 障がい者等

ふりがな		連絡先
氏名		電話番号
利用カードの有無*	有 ・ 無	FAX 番号
		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（同行者は個人利用の場合2人まで、グループ利用の場合5人まで）

	氏名	連絡先（携帯電話など）	障がいの有無
1			(有 ・ 無)
2			(有 ・ 無)
3			(有 ・ 無)
4			(有 ・ 無)
5			(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

※センター記入欄			
	曜日	時間帯	「○」の時間帯をご利用いただけます。
第1希望	() 曜日	()	
第2希望	() 曜日	()	
第3希望	() 曜日	()	
第4希望	() 曜日	()	

↑
記入例

第1希望 (土) 曜日 (②)
第2希望 (日) 曜日 (②)

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-maishima@fukspo.org

利用申込書（ボウリング室）

令和3年4月26日(月)・28日(水)・29日(木)・30日(金)・5月1日(土)・2日(日)の利用申込分

● 受付開始 令和3年4月18日（日）午前9時30分～11時30分

1 障がい者等

ふりがな		連絡先
氏名		電話番号
利用カードの有無*	有 ・ 無	FAX 番号
		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（同行者は個人利用の場合2人まで、グループ利用の場合5人まで）

	氏名	連絡先（携帯電話など）	障がいの有無
1			(有 ・ 無)
2			(有 ・ 無)
3			(有 ・ 無)
4			(有 ・ 無)
5			(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

※センター記入欄			
	曜日	時間帯	「○」の時間帯をご利用いただけます。
第1希望	() 曜日	()	
第2希望	() 曜日	()	
第3希望	() 曜日	()	
第4希望	() 曜日	()	



記入例	第1希望 (土) 曜日 (②)
	第2希望 (日) 曜日 (②)

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-maishima@fukspo.org

利用申込書（ボウリング室）

令和3年5月3日(月祝)・4日(火祝)・5日(水祝)・6日(木)・7日(金)・8日(土)・9日(日)の利用申込分

● 受付開始 令和3年4月26日（月）午前9時30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（同行者は個人利用の場合2人まで、グループ利用の場合5人まで）

	氏名	連絡先（携帯電話など）	障がいの有無
1			(有 ・ 無)
2			(有 ・ 無)
3			(有 ・ 無)
4			(有 ・ 無)
5			(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

※センター記入欄			
	曜日	時間帯	「○」の時間帯をご利用いただけます。
第1希望	() 曜日	()	
第2希望	() 曜日	()	
第3希望	() 曜日	()	
第4希望	() 曜日	()	



記入例	第1希望 (土) 曜日 (②)
	第2希望 (日) 曜日 (②)