

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3年 5月8日（土）・5月9日（日）の利用申込分

● 受付開始 令和3年5月6日（木）午前9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、土曜日及び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 | 5/ 8(土) | 9:45~11:15 | 【定員 50名程度】 | 「○」の時間帯をご利用いただけます。 |
| () | ② | 5/ 8(土) | 11:45~13:00 | 【定員 50名程度】 | |
| () | ③ | 5/ 8(土) | 13:45~15:00 | 【定員 50名程度】 | |
| () | ④ | 5/ 8(土) | 15:30~17:00 | 【定員 50名程度】 | |
| () | ⑤ | 5/ 9(日) | 9:45~11:15 | 【定員 50名程度】 | |
| () | ⑥ | 5/ 9(日) | 11:45~13:00 | 【定員 50名程度】 | |
| () | ⑦ | 5/ 9(日) | 13:45~15:00 | 【定員 50名程度】 | |
| () | ⑧ | 5/ 9(日) | 15:30~17:00 | 【定員 50名程度】 | |

| | | | | |
|---|------------|-------|----------------------|------------|
|  | 記入例 | (1) | ①5/ 8(土) 9:45~11:15 | 【定員 50名程度】 |
| | | (3) | ②5/ 8(土) 11:45~13:00 | 【定員 50名程度】 |
| | | (2) | ⑥5/ 9(日) 9:45~11:15 | 【定員 50名程度】 |
| | | (4) | ⑦5/ 9(日) 11:45~13:00 | 【定員 50名程度】 |