

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)

該当する空欄に「〇」を記入して下さい。

8月の 利用日	6日 (土)	7日 (日)	11日 (木祝)	13日 (土)	14日 (日)	20日 (土)	21日 (日)	27日 (土)	28日 (日)
受付 期間	7月25日(月) ～8月1日(月)		7月30日(土) ～8月6日(土)		8月1日(月) ～8月8日(月)		8月8日(月) ～14日(日)		8月14日(日) ～22日(月)

1 障がい者

障 が い 者	ふりがな		連絡先 (電話・FAX・E-mail)
	氏名		
	利用カード	有 ・ 無 (無い方は、障がい者手帳をコピーさせていただきます。)	

2 介護人および家族等 (同行者は2人まで)

介 護 人	氏名 (ふりがな)		連絡先 (携帯電話など)
	1		
2			

3. 希望する順位を枠内に記入してください。(第1希望=1、第2希望=2、第3希望=3)

平日・土曜	
	①9:10～10:00
	②10:10～11:00
	③11:10～12:00
	④13:00～13:50
	⑤14:00～14:50
	⑥15:00～15:50
	⑦16:00～16:50
	⑧17:45～18:35
	⑨18:45～19:35
	⑩19:45～20:35

日曜・祝日	
	①9:10～10:00
	②10:10～11:00
	③11:10～12:00
	④13:00～13:50
	⑤14:00～14:50
	⑥15:00～15:50
	⑦16:00～16:50