様式第２号

（専　用）

No.

年　月　日

大阪市舞洲障がい者スポーツセンター

専用(団体)使用・見学・取材申込書〔申請書〕

大　阪　市　長　様
(大阪市舞洲障がい者スポーツセンター館長)

申込者名

(ＴＥＬ　－　－　)
(ＦＡＸ　－　－　)

下記の施設の使用・見学・取材を申し込みます。

団体名		代表者名	
所在地	〒	(ＴＥＬ　－　－　) (ＦＡＸ　－　－　)	
使用目的			
使用日	年　月　日(　曜日) 午前/午後　：　～　午前/午後　：		

使用施設	使用時間	区分 使用予定人員(実人員) 使用設備内容	障がい者 大人	障がい者 児童	その他	計	障がい者内訳 肢体	視覚	聴言	内部	知的	精神	戦傷	他	概算使用料	特記事項
			…… …	…… …												
アリーナ	～	全面・半面共用	…… …	…… …											円	
プール	～	コース	…… …	…… …												
ボウリング室	～	レーン	…… …	…… …												
トレーニング室	～		…… …	…… …												
卓球室	～		…… …	…… …												
サブアリーナ	～	共用	…… …	…… …												
プレイルーム	～	共用	…… …	…… …												
会議室 1・2	～	会議・研修 その他(　)	…… …	…… …												
多目的広場	～		…… …	…… …												
	～		…… …	…… …												
延人員数			…… …	…… …												／ 回答済

減額・免除申請欄	申請の理由(大会及び催物等の要綱を添付してください)

注　１．使用予定人員各欄の点線上段は、他府県に居住する障がい者数を、下段は府内に居住する障がい者数を記入してください。
　　２．施設毎に使用人員を記入してください。

決議欄	館長	運営課長	運営代理	係長	係員
使用許可					

指導代理	係長	主任	係員