

(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)	障がい者		そ の 他	計	障 が い 者 内 訳								概算使用料	特記事項
			大人	児童			肢体	視覚	聴言	内部	知的	精神	戦傷	他		
		使用設備内容														
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 使用許可	館 長	運営課長	運営代理	係 長	係 員	指導代理	係 長	主 任	係 員