

提出先:大阪市長居障がい者スポーツセンター あて

FAX: 06-6697-8613 E-mail: t-nagai@fukspo.org

利用申込書(体育室)

令和2年6月13日(土)・14日(日)の利用申込分

● 受付開始 令和2年6月8日(月) 午前9時30分～

1 障がい者等

ふりがな		連絡先 電話番号 FAX 番号 E-mail
名 前		
利用カードの有無	有・無	

* 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(2人まで)および家族等

ふりがな	参加の有無	連絡先
名 前	有・無	

ふりがな	参加の有無	連絡先
名 前	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、1日につき1つの時間帯のご利用となります。(定員40名)

6/13(土)	() ① 9:45~10:30
	() ② 11:15~12:00
	() ③ 13:45~14:30
	() ④ 15:30~16:15
6/14(日)	() ① 9:45~10:30
	() ② 11:15~12:00
	() ③ 13:45~14:30
	() ④ 15:30~16:15

申込結果
(センター記入欄)

「○」の時間帯をご利用いただけます。