

### (3) 卓球室の利用について

#### 1. 対象者

個人利用に限ります。(事前申込制) ※団体での専用利用はできません。

#### 2. 利用台数及び利用時間帯

	一般用	指導用	STT用	
			一般用	指導用
利用人数	1組(2人まで)	1人	1組(4人まで)	1組(1人まで)
利用時間	1時間まで	30分まで	1時間まで	30分まで
設置台数	2台	1台	1台	
時間帯	① 9:30~10:30	⑤ 9:30~10:00	⑬ 9:30~10:30	⑰ 9:30~10:00
		⑥ 10:00~10:30		
	② 11:00~12:00	⑦ 11:00~11:30	⑭ 11:00~12:00	⑱ 11:00~11:30
		⑧ 11:30~12:00		
	③ 13:30~14:30	⑨ 13:30~14:00	⑮ 13:30~14:30	⑲ 13:30~14:00
		⑩ 14:00~14:30		
	④ 15:00~16:00	⑪ 15:00~15:30	⑯ 15:00~16:00	⑳ 15:00~15:30
		⑫ 15:30~16:00		

○一般用・・・卓球台1台を2人でご利用ください。

○指導用・・・お一人をご利用の場合は、スタッフがヒッティングパートナー等をいたします。

○STT用・・・STT用の卓球台1台を2~4人でご利用ください。(指導は1人まで)

#### 3. 申込方法

平日・土日ともに、以下のとおり事前申込制とし、申込が定員を越えた場合は「抽選」とします。抽選終了後も、空いている時間帯は先着順で受付をいたします。(当日まで)

当面の間、個人利用については、2日間連続してセンターのご利用はできません。また、卓球室のご利用は1日1回までとします。※同日に複数の施設の個人利用はできません。

申込期間は以下のとおりです。(変更する場合があります。)

使用希望日	予約受付期間	抽選・結果連絡
2/1(月) ~ 2/7(日)	1/25(月) ~ 1/29(金)	1/30(土)
2/8(月) ~ 2/14(日)	2/1(月) ~ 2/5(金)	2/6(土)
2/15(月) ~ 2/21(日)	2/8(月) ~ 2/12(金)	2/13(土)
2/22(月) ~ 2/28(日)	2/15(月) ~ 2/19(金)	2/20(土)

※予約受付時間については9時30分~16時までとします。時間外は受付ができませんのでご注意ください。

次の①～④のいずれかにより申込みください。混雑緩和等のため、可能な限り次の①または②による申込にご協力願います。

	申込の方法
① FAX	「個人利用申込用紙」に必要事項を記入し、送信してください。 <a href="tel:06-6697-8613">FAX番号:06-6697-8613</a>
② E-MAIL	「個人利用申込用紙」に必要事項を記入し、送信してください。 <a href="mailto:t-nagai@fukspo.org">メールアドレス:t-nagai@fukspo.org</a>
③ 電話	予約専用ダイヤルにお電話ください。 <a href="tel:06-6697-1402">予約専用ダイヤル:06-6697-1402</a>
④ 来館	「個人利用申込用紙」に必要事項を記入し、指導課事務所に提出してください。

#### 4. ご利用に際してのお願い（全施設共通事項）

皆さまの安全を守るため、施設ごとに取決めをさせて頂いています。利用前に必ずご確認ください、ご協力をお願いいたします。お守り頂けない際は、退館して頂きます。

- 以下の事項に該当する場合は、自主的に利用を見合わせてください。
  - ア 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
  - イ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
  - ウ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- 入館前に体調の確認および検温を実施します。体温が37.5度以上等、体調に問題のある方は入館できません。
- 館内に消毒剤を設置していますので、手指消毒を徹底してください。
- 運動をしていない間も含め、感染予防の観点から、周囲の人となるべく距離を保っていただき、会話は控えてください。（介助者や誘導者の必要な場合を除く。）
- 近距離での会話、大声での発声等は控えてください。
- **館内では、必ずマスク等を着用してください。マスク等なしでの入館はできません。**
  - ただし、障がいの特性により、マスク等の着用が困難な場合はスタッフにご相談ください。
    - ※ 運動中のマスク等着用は各自の判断によるものとします。
    - ※ マスク等をお持ちでない場合は、総務課事務所でマスクを販売しております。
    - ※ マスク等（特に外気を取り込みにくいマスク）を着用してスポーツを行った場合、十分な呼吸ができず人体に影響を及ぼす可能性がある場合がございます。
    - ※ 息苦しさを感じた場合は、一度運動を止めて休憩をしてください。
- 入館時には「入館票」を記入してください。団体利用については、「入館票」の代わりに利用する方の名簿を作成してください。
- スマートフォン等をお持ちの方は、「大阪コロナ追跡システム」QRコードの読み込みをしてください。
- 館内のゴミ箱は撤去させていただきます。ゴミは各自でお持ち帰りください。
  - ※ 鼻水、唾液などが付いたゴミは、ビニール袋に入れて密閉して縛り、自宅に持ち帰るなど個人で処理してください。ゴミを扱う時はマスクや手袋を着用し、処理が終了したら石鹸と流水で手を洗い、手指消毒してください。
- 利用にあたっては、スタッフの案内に従い、感染拡大防止にご協力ください。

- 利用後は館内にとどまらず、速やかに退館してください。

## 5. 利用時の注意事項（卓球室）

- 利用開始時間の30分前から入館できます。
- 体育室の更衣室を共通の「更衣スペース」としますので、お着替えが必要な場合はご利用ください。
  - ※ ロッカーはご使用できません。
  - ※ 荷物・貴重品については、施設で「荷物かご」を用意いたしますので、各自で管理してください。なお、紛失等があった場合でも施設は責任を負いません。
  - ※ 混雑時には人数制限をする場合がございますのでご了承ください。
- ご利用の際には、室内用シューズが必要となります。各自ご持参ください。（室内用シューズの貸出しはいたしません。）
- ご利用後に感染が発覚した場合には、遅延なく当センターへご連絡いただき、情報の共有にご協力をお願いいたします。

個人利用申込用紙（卓球室・プール室・トレーニング室・ボウリング室）

（2月1日～2月7日ご利用分） ※1/19～2/3は改修工事のためプールの利用ができません。

① 太枠の中を記入してください。

受付日： 月 日 受付者：

申込利用者名		障がい	肢体・視覚・聴言・知的・精神・その他 (○で囲んでください)	
連絡先	電話	FAXまたはメール		
同行者名 *一緒にスポーツ施設を使用する人	卓球	サウンドテーブル テニス (STT)	プール	ボウリング
				※障がい者のみ
				※障がい者のみ

※障がい者1人につき介助者は2人まで。介助者の場合は○印のみ記入してください。

※ボウリングは障がい者のみの利用になります

② 利用を希望する日を記入してください。

利用を希望する日	月	日 ( )
----------	---	-------

※1/19～2/3は改修工事のためプールの利用ができません。

③ 下の表より希望する時間枠を選び、番号を記入してください。

	卓球室	プール室	トレーニング室	ボウリング室
第1希望				

【卓球室】

	9:30～10:30		11:00～12:00		13:30～14:30		15:00～16:00	
お二人でお申し込みの方	①		②		③		④	
お一人でお申し込みの方	9:30～	10:00～	11:00～	11:30～	13:30～	14:00～	15:00～	15:30～
	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫
お二人以上でお申し込みのサウンドテーブルテニス (STT)	9:30～10:30		11:00～12:00		13:30～14:30		15:00～16:00	
	⑬		⑭		⑮		⑯	
お一人でお申し込みのサウンドテーブルテニス (STT)	9:30～		11:00～		13:30～		15:00～	
	⑰		⑱		⑲		⑳	

【プール室】

10:00～11:00	13:30～14:30	15:30～16:30
⑳	㉑	㉒

【トレーニング室】

9:30～10:30	11:00～12:00	13:30～14:30	15:00～16:00
㉓	㉔	㉕	㉖

【ボウリング室】

9:20～10:05	10:15～11:00	11:10～11:55	13:30～14:15	14:25～15:10	15:20～16:05	16:15～17:00
㉗	㉘	㉙	㉚	㉛	㉜	㉝

センターで記入

連絡	未	済	連絡者
----	---	---	-----

個人利用申込用紙（卓球室・プール室・トレーニング室・ボウリング室）

（2月8日～2月14日ご利用分）

① 太枠の中を記入してください。

受付日： 月 日 受付者：

申込利用者名		障がい	肢体・視覚・聴言・知的・精神・その他 (○で囲んでください)	
連絡先	電話	FAXまたはメール		
同行者名 *一緒にスポーツ 施設を使用する人	卓球	サウンドテーブル テニス (STT)	プール	ボウリング
				※障がい者のみ
				※障がい者のみ

※障がい者1人につき介助者は2人まで。介助者の場合は○印のみ記入してください。

※ボウリングは障がい者のみの利用になります

② 利用を希望する日を記入してください。

利用を希望する日	月	日 ( )
----------	---	-------

③ 下の表より希望する時間枠を選び、番号を記入してください。

	卓球室	プール室	トレーニング室	ボウリング室
第1希望				

【卓球室】

	9:30～10:30		11:00～12:00		13:30～14:30		15:00～16:00	
お二人で お申し込みの方	①		②		③		④	
お一人で お申し込みの方	9:30～	10:00～	11:00～	11:30～	13:30～	14:00～	15:00～	15:30～
	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫
お二人以上でお申込みの サウンドテーブル テニス (STT)	9:30～10:30		11:00～12:00		13:30～14:30		15:00～16:00	
	⑬		⑭		⑮		⑯	
お一人でお申込みの サウンドテーブル テニス (STT)	9:30～		11:00～		13:30～		15:00～	
	⑰		⑱		⑲		⑳	

【プール室】

10:00～11:00	13:30～14:30	15:30～16:30
⑳	㉑	㉒

【トレーニング室】

9:30～10:30	11:00～12:00	13:30～14:30	15:00～16:00
㉓	㉔	㉕	㉖

【ボウリング室】

9:20～10:05	10:15～11:00	11:10～11:55	13:30～14:15	14:25～15:10	15:20～16:05	16:15～17:00
㉗	㉘	㉙	㉚	㉛	㉜	㉝

センターで記入

連絡	未	済	連絡者
----	---	---	-----

**個人利用申込用紙（卓球室・プール室・トレーニング室・ボウリング室）**  
**（2月15日～2月21日ご利用分）**

① 太枠の中を記入してください。

受付日： 月 日 受付者：

申込利用者名		障がい	肢体・視覚・聴言・知的・精神・その他 (○で囲んでください)		
連絡先	電話	FAXまたはメール			
同行者名 *一緒にスポーツ 施設を使用する人	卓球	サウンドテーブル テニス (STT)	プール	ボウリング	
				※障がい者のみ	
				※障がい者のみ	

※障がい者1人につき介助者は2人まで。介助者の場合は○印のみ記入してください。

※ボウリングは障がい者のみの利用になります

② 利用を希望する日を記入してください。

利用を希望する日	月	日 ( )
----------	---	-------

③ 下の表より希望する時間枠を選び、番号を記入してください。

	卓球室	プール室	トレーニング室	ボウリング室
第1希望				

**【卓球室】**

	9:30～10:30		11:00～12:00		13:30～14:30		15:00～16:00	
お二人で お申し込みの方	①		②		③		④	
お一人で お申し込みの方	9:30～	10:00～	11:00～	11:30～	13:30～	14:00～	15:00～	15:30～
	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫
お二人以上でお申込みの サウンドテーブル テニス (STT)	9:30～10:30		11:00～12:00		13:30～14:30		15:00～16:00	
	⑬		⑭		⑮		⑯	
お一人でお申込みの サウンドテーブル テニス (STT)	9:30～		11:00～		13:30～		15:00～	
	⑰		⑱		⑲		⑳	

**【プール室】**

10:00～11:00	13:30～14:30	15:30～16:30
⑳	㉑	㉒

**【トレーニング室】**

9:30～10:30	11:00～12:00	13:30～14:30	15:00～16:00
㉓	㉔	㉕	㉖

**【ボウリング室】**

9:20～10:05	10:15～11:00	11:10～11:55	13:30～14:15	14:25～15:10	15:20～16:05	16:15～17:00
㉗	㉘	㉙	㉚	㉛	㉜	㉝

センターで記入

連絡	未	済	連絡者
----	---	---	-----

個人利用申込用紙（卓球室・プール室・トレーニング室・ボウリング室）

（2月22日～2月28日ご利用分）

① 太枠の中を記入してください。

受付日： 月 日 受付者：

申込利用者名		障がい	肢体・視覚・聴言・知的・精神・その他 (○で囲んでください)	
連絡先	電話	FAXまたはメール		
同行者名 *一緒にスポーツ 施設を使用する人	卓球	サウンドテーブル テニス (STT)	プール	ボウリング
				※障がい者のみ
				※障がい者のみ

※障がい者1人につき介助者は2人まで。介助者の場合は○印のみ記入してください。

※ボウリングは障がい者のみの利用になります

② 利用を希望する日を記入してください。

利用を希望する日	月 日 ( )
----------	---------

③ 下の表より希望する時間枠を選び、番号を記入してください。

	卓球室	プール室	トレーニング室	ボウリング室
第1希望				

【卓球室】

	9:30～10:30		11:00～12:00		13:30～14:30		15:00～16:00	
お二人で お申し込みの方	①		②		③		④	
お一人で お申し込みの方	9:30～	10:00～	11:00～	11:30～	13:30～	14:00～	15:00～	15:30～
	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫
お二人以上でお申込みの サウンドテーブル テニス (STT)	9:30～10:30		11:00～12:00		13:30～14:30		15:00～16:00	
	⑬		⑭		⑮		⑯	
お一人でお申込みの サウンドテーブル テニス (STT)	9:30～		11:00～		13:30～		15:00～	
	⑰		⑱		⑲		⑳	

【プール室】

10:00～11:00	13:30～14:30	15:30～16:30
⑳	㉑	㉒

【トレーニング室】

9:30～10:30	11:00～12:00	13:30～14:30	15:00～16:00
㉓	㉔	㉕	㉖

【ボウリング室】

9:20～10:05	10:15～11:00	11:10～11:55	13:30～14:15	14:25～15:10	15:20～16:05	16:15～17:00
㉗	㉘	㉙	㉚	㉛	㉜	㉝

センターで記入

連絡	未	済	連絡者
----	---	---	-----