(5) プールの利用について

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. 利用時間帯

	1	2	3
平日·土日祝	10:00 ~ 11:00	13:30 ~ 14:30	15:30 ~ 16:30

[※]上記の時間は入水できる時間です。

3. 利用人数

各回 | 2人まで(入水しない介助者は含みません。)

4. 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。<u>抽選</u>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、プールのご利用は | 日 | 回までとします。※同日に複数の施設の個人利用はできます。

申込期間は以下のとおりです。(変更する場合があります。)

※ | 月 | 9日(火)~2月3日(水)の期間は、改修工事のためプールの利用ができません。

使用希望曰	予約受付期間	抽選•結果連絡
2/4(木) ~ 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。
	<u>FAX番号:06-6697-8613</u>
2 F MATI	「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。
② E-MAIL	メールアドレス:t-nagai@fukspo.org
③ 電話	予約専用ダイヤルにお電話ください。
1 3 电前	<u>予約専用ダイヤル:06-6697-1402</u>
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。

5. 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いただき、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のでご注意ください。
 - ※ 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頂きます。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 。

6. 利用時の注意事項(プール)

- 利用開始時間の30分前から入館できます。※但し、開館前及び12時~13時は入館できません。
- 更衣室は、利用開始時間20分前から入室できます。
- ・更衣室内のシャワーをご利用できます。(2/4~)※プール入水後以外はシャワー室をご利用できません。
 - ※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。
- ・共同更衣室内のシャワーをご利用できます。(2/4~)
- 退水後は20分以内でシャワーと更衣を済ませ退室してください。
- スタッフによる指導は行いません。
- 採暖室はご利用できません。

- ご利用の際にはスイムキャップを着用してください。止む得ない事情によりスイムキャップを着用できない方は職員まで申し出てください。
- スイムキャップ、ゴーグルの貸し出しはできません。各自ご用意ください。
- ドライヤーを 2 階エレベーター横に設置しておりますのでご利用ください。(2/4~)
 - ※他の場所での使用はできません。
 - ※混雑時には利用できない場合がございますのでご了承ください。
 - ※使用後はドライヤーの消毒を行ってください。
- •ソーシャルディスタンス(I~2m)を保って、歩行・遊泳してください。
- 貴重品については、プール更衣室内のロッカーをご利用ください。なお、紛失等があった場合でも施設は責任を負いません。
- 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:	日	Я	受付者
3) 太什の中で記入してください。	文111日・	Л	\vdash	又门石

申込利用者名			障	がい	肢体・視覚・聴言・ (○で囲んで	
連絡先電話 FAXまたはメ-				はメール		
	卓	球	サウンドテープ テニス(STT)		プール	ボウリング
 同行者名 * 一緒にスポーツ						※障がい者のみ
施設を使用する人						※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。

(2	利田	を差	切す	スロ	を記る	17	ください	
Λ	~)	小リカ	17C 4113	# 9	ລ 🗆	てもいい	\cdot	\ /: C U	۰,

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。

© 1 * 200 * 1									
	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	9:30~	10:00~	11:00~	11:30~	13:30~	14:00~	15:00~	15:30~
お申し込みの方	5	6	7	8	9	10	11)	12
お二人以上でお申込みの	9:30~10:30		11:00~12:00		13:30~14:30		15:00~16:00	
サウンドテーブル テニス(STT)	(1	13)		<u>(14)</u>		<u>(15)</u>		6
お一人でお申込みの	9:30~		11:00~		13:30~		15:00~	
サウンドテーブル テニス(STT)	17)		18)		19		20	

【プール室】

10:00~11:00	13:30~14:30	15:30~16:30
21)	22	23)

【トレーニング室】

9:30~10:30	11:00~12:00	13:30~14:30	15:00~16:00
24)	25)	26)	27)

【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
28)	29	30	31)	32)	33	34)

カンターで記ι	
1' / 'X — ('al: /\	-

連絡	未	済	連絡者
----	---	---	-----

^{※&}lt;u>ボウリングは障がい者のみの利用になります</u>

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)

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

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

【プール室】

ト	レ・	-=	ン	ク	室,	1

10:00~11:00	13:30~14:30	15:30~16:30
21)	22	23

9:30~10:30	11:00~12:00	13:30~14:30	15:00~16:00
24)	25)	26	27)

【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
28)	29	30	31)	32)	33	34)

―― センターで記入 ―――

連	絡	未	済	連絡者
---	---	---	---	-----

[※]ボウリングは障がい者のみの利用になります

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		知的・精神・その他でください)	
連絡先	電話		FAXまた	はメール		
	卓球	サウンドテ- テニス(S		プール	ボウリング	
同行者名 *一緒にスポーツ					※障がい者のみ	
施設を使用する人					※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⊄	りみ記入し	てください。		

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	В	()
----------	---	---	-----

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

【プール室】

10:00~11:00	13:30~14:30	15:30~16:30
21)	22	23

【トレーニング室】

9:30~10:30	11:00~12:00	13:30~14:30	15:00~16:00
24)	25)	26)	27)

【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
28)	29	30	31)	32)	33	34)

- センターで記入 -

連絡 未	· 済	連絡者
------	-----	-----

[※]ボウリングは障がい者のみの利用になります

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・ (○で囲んで				
連絡先	配 話 FAXまたはメール						
	卓球	サウンドテーブル テニス(STT)	プール	ボウリング			
同行者名 * 一緒にスポーツ				※障がい者のみ			
施設を使用する人				<u>※障がい者のみ</u>			
※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。				

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	目 ()
----------	---	-----	---

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】

L-1-31-1-1								
	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	9:30~	10:00~	11:00~	11:30~	13:30~	14:00~	15:00~	15:30~
お申し込みの方	5	6	7	8	9	10	11)	12
お二人以上でお申込みの	9:30~	10:30	11:00~	~12:00	13:30~	~14:30	15:00~	~16:00
サウンドテーブル テニス(STT)	(1	3)	(1	4)	(1	5)	(1	6
お一人でお申込みの	9:30~		11:00~		13:30~		15:00~	
サウンドテーブル テニス(STT)	17)		18)		19)		20	

【プール室】

10:00~11:00	13:30~14:30	15:30~16:30
21)	22	23)

9:30~10:30	11:00~12:00	13:30~14:30	15:00~16:00
24)	25)	26	27)

【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
28)	29	30	31)	32)	33)	34)

— センターで記入 -

連絡	未	済	連絡者	
----	---	---	-----	--

[※]ボウリングは障がい者のみの利用になります