

(専 用)

年 月 日

大阪市長居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
(大阪市長居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 _____	午後 _____											
使用施設	使用時間	区分 使用予定 人員 (実人員)	障がい者		一 般 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														
本 館	体育室	～	全 面 共 用													円
	プ ー ル	～														
	卓 球 室	～	一 般 台 盲 卓 台													
	ボウ リング 室	～	レ ーン													
	ト レー ニング 室	～														
	会 議 室 1・2・3	～	会 議 ・ 研 修 会 合 ・ 休 憩 室 其 他 ()													
別 館	体 育 室	～	全 面 共 用													
	遊 戯 室	～	全 面 共 用													
	研 修 室 1	～														
	研 修 室 2	～														
	屋外(フ ール) (運動場)	～														
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、下段は府下に居住する障がい者数を記入してください。

2. 各施設毎に使用人員を記入してください。

決裁欄 使用許 可	館 長	総務課長	課長代理	係 長	主 任	係 員

指導課長	課長代理	係 長	主 任