

7/31～9/30 団体利用 仮予約申込用紙

団体名: 大阪市長居障がい者スポーツセンター

担当者氏名: 長居 太郎

※FAXをお持ちの方はご記入ください。抽選結果を送付いたします。

電話番号: (06) 6697 — 8681

FAX番号: (06) 6697 — 8613

| | 希望日 | 希望する施設 | 希望する時間 | 利用人数 (予定) | (センター記入欄) 抽選結果 |
|---|--------------|------------|-------------------|--------------|-------------------|
| ① | 記入例 | | | | |
| ② | 令和4年8月5日(金) | 体育室 半面 | 9 : 30 ~ 11 : 30 | 30人 | |
| ③ | 令和4年8月11日(木) | 会議室 II・III | 10 : 00 ~ 14 : 30 | 20人 | |
| ④ | 令和4年9月5日(月) | プール 占有 | 13 : 15 ~ 14 : 30 | 10人 | |
| ⑤ | 令和4年9月9日(金) | 屋外運動場 | 9 : 15 ~ 12 : 00 | 10人 | |
| ⑥ | 令和4年9月12日(月) | 小体育室 | 13 : 00 ~ 15 : 00 | 20人 | |
| ⑦ | | | : ~ : | | |
| ⑧ | | | : ~ : | | |
| ⑨ | | | : ~ : | | |
| ⑩ | | | : ~ : | | |

※ 6月30日(木)の11時までに総務課事務所に提出ください。

※ FAXでご提出の場合は、機器の不具合等により受信できないことがありますので、送信後に必ず電話でご確認ください。(Fax:06-6697-8613)

※ 体育室をご希望の場合は「全面」または「半面」を必ずご記入ください。

※ 会議室をご希望の場合はご希望の部屋(I・II・III)を必ずご記入ください。

※ プールをご希望の場合は「占有」または「共有」を必ずご記入ください。