様式第２号

（専　用）　　No.

年　　月　　日

大阪市舞洲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
(大阪市舞洲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　：　～　午前/午後　：		

使用施設	使用時間	区分 使用予定人員(実人員) 使用設備内容	障がい者 大人	障がい者 児童	その他	計	障がい者内訳 肢体	視覚	聴言	内部	知的	精神	戦傷	他	概算使用料	特記事項
アリーナ	～	全面・半面共用													円	
プール	～	コース														
ボウリング室	～	レーン														
トレーニング室	～															
卓球室	～															
サブアリーナ	～	共用														
プレイルーム	～	共用														
会議室 1・2	～	会議・研修 その他(　　)														
多目的広場	～															
	～															
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。

決議欄	館　長	運営課長	運営代理	係　長	係　員
使用許可					

指導代理	係　長	主　任	係　員