

## (7) ボウリング室の利用について

## 1. 利用方法について

個人利用 : 人数1～3人での利用です。1レーン使用します。

障がいのある方の氏名で申し込んでください。

グループ利用 : 人数4～6人での利用です。2レーン使用します。

代表となる障がいのある方の氏名で申し込んでください。

グループ利用が可能なのは平日のみです。

## 2. 利用時間帯

利用の時間帯は、次のとおりです。

平日・土日祝
① 10:00 ～ 10:50
② 11:00 ～ 11:50
③ 13:00 ～ 13:50
④ 14:00 ～ 14:50
⑤ 15:00 ～ 15:50
⑥ 16:00 ～ 16:50

※感染予防の観点から、4レーンのうち2レーンの運用となります。

## 3. 利用回数

- ・お一人様、1回最大2ゲームまで。(2ゲームが終わった時点で終了となります。)
- ・ゲームの途中に終了時刻に達した場合は、ゲームを終了していただきます。

## 4. 申込方法

個人利用・グループ利用共通 (ただし、グループ利用は土日祝の予約は不可)

申込期間は次のとおりです。

利用希望日		予約受付期間	抽選の結果連絡
3月29日(月)	①10:00～10:50 ②11:00～11:50 ③13:00～13:50 ④14:00～14:50 ⑤15:00～15:50 ⑥16:00～16:50	3月22日(月) 9:30～11:30	3月22日(月) ～15:00
3月31日(水)			
4月1日(木)			
4月2日(金)			
4月3日(土)			
4月4日(日)			
4月5日(月)	①10:00～10:50 ②11:00～11:50 ③13:00～13:50 ④14:00～14:50 ⑤15:00～15:50 ⑥16:00～16:50	3月29日(月) 9:30～11:30	3月29日(月) ～15:00
4月7日(水)			
4月8日(木)			
4月9日(金)			
4月10日(土)			
4月11日(日)			

- ・事前申込制で、月曜日から日曜日の1週間のうち1回（いずれか1日の時間帯）を申し込むことができます。
  - ・予約受付期間内に申込が定員を超えた場合は、抽選となります。
  - ・抽選終了後、空いている時間帯は先着順となります。
  - ・平日は、利用当日、予約に空きがある場合、1日最大2回まで利用が可能。（初回利用優先）  
なお、2回目を申し込む場合、2回目となる利用時間帯の開始時間以降にお申込みください。
- （例）「ボウリング①」を利用した後、予約の空きがある「ボウリング②」を申し込む場合は、「ボウリング②」の開始時間（11:00）以降にお申込みください。

次の（ア）～（エ）のいずれかにより申込ください。

混雑等を防ぐため、可能な限り（ア）または（イ）による申込みに御協力願います。

	申込の方法
（ア）FAX	「利用申込書」に必要事項を記入し、送信してください。 FAX番号： 06-6465-8207
（イ）E-mail	「利用申込書」に必要事項を記入し、送信してください。 メールアドレス： a-maishima@fukspo.org
（ウ）電話	電話番号： 06-6465-8200 「ボウリング室」の予約申込みをされた方は、申込みの可否について、センターへお問い合わせください。
（エ）来館	「利用申込書」に必要事項を記入し、受付に提出してください。

※ 申込順に受付を行い回答しますが、FAXまたはE-mailでお申込みの方は、申込日の15時までに利用日時を回答します。

なお、電話でお申込みの方は、抽選の結果を申込日の15時以降に、各自でお問合せください。（スポーツセンターからは連絡いたしません。）

※ 予約受付期間前にあった申込は無効とします。

## 5. ご利用に際してのお願い

- 発熱や軽度であっても咳・咽頭痛などの症状、体調不良がある方は利用しないでください。なお、スポーツセンターの出入口で検温をさせていただき、発熱症状等のある方は入場を制限させていただきますので、ご理解、ご協力をお願いします。
- ボウリング室の出入口に消毒剤を設置していますので、手指の消毒をお願いします。
- ボウリング室の出入口が混雑する場合は、密接とならないように間隔をあけてください。
- 近距離での会話、大声での発声等は控えてください。
- 投球中を除き座席でのマスク着用をお願いします。
- 入館時には「入館票」を記入いただきます。
- 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」のQRコードを登録してください。
- その他、施設職員の指示に従ってください。
- 利用後は速やかに退館（帰宅）してください。

## 6. ご利用に際する留意点

- 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。(介護人等の必要な場合を除く。)

提出先：大阪市舞洲障がい者スポーツセンター あて

FAX: 06 - 6465- 8207  
E-mail: [a-maishima@fukspo.org](mailto:a-maishima@fukspo.org)

利用申込書（ボウリング室）

令和3年3月29日(月)・31日(水)・4月1日(木)・2日(金)・3日(土)・4日(日)の利用申込分

● 受付開始 令和3年3月22日(月) 午前9時30分～11時30分

1 障がい者等

ふりがな		連絡先
氏名		電話番号
利用カードの有無*	有 ・ 無	FAX 番号
		E-mail

\* どちらかに○を記入してください。

\* 利用カードをお持ちで無い方は、利用当日「障がい者手帳」等をコピーさせていただきますので、必ず持参してください。

<注意> 他府県の場合は、有料(小学生以上)となります。(利用当日に徴収いたします。)

2 介護人および家族等（同行者は個人利用の場合2人まで、グループ利用の場合5人まで）

	氏名	連絡先（携帯電話など）	障がいの有無
1			( 有 ・ 無 )
2			( 有 ・ 無 )
3			( 有 ・ 無 )
4			( 有 ・ 無 )
5			( 有 ・ 無 )

<注意> その他の場合は、有料となる場合があります。(利用当日に徴収いたします。)

3 申込日時

次の ( ) 内をご記入ください。

<時間帯> ①10:00～10:50、②11:00～11:50、③13:00～13:50、④14:00～14:50、  
⑤15:00～15:50、⑥16:00～16:50

※センター記入欄			
	曜日	時間帯	「○」の時間帯をご利用いただけます。
第1希望	( ) 曜日	( )	
第2希望	( ) 曜日	( )	
第3希望	( ) 曜日	( )	
第4希望	( ) 曜日	( )	

↑  
記入例 第1希望 (土) 曜日 ( ② )  
第2希望 (日) 曜日 ( ② )

提出先：大阪市舞洲障がい者スポーツセンター あて

FAX: 06 - 6465- 8207  
E-mail: [a-maishima@fukspo.org](mailto:a-maishima@fukspo.org)

### 利用申込書（ボウリング室）

令和3年4月5日(月)・7日(水)・8日(木)・9日(金)・10日(土)・11日(日)の利用申込分

**● 受付開始 令和3年3月29日(月) 午前9時30分～11時30分**

#### 1 障がい者等

ふりがな		連絡先
氏名		電話番号
利用カードの有無*	有 ・ 無	FAX 番号
		E-mail

\* どちらかに○を記入してください。

\* 利用カードをお持ちで無い方は、利用当日「障がい者手帳」等をコピーさせていただきますので、必ず持参してください。

<注意> 他府県の場合は、有料(小学生以上)となります。(利用当日に徴収いたします。)

#### 2 介護人および家族等（同行者は個人利用の場合2人まで、グループ利用の場合5人まで）

	氏名	連絡先（携帯電話など）	障がいの有無
1			( 有 ・ 無 )
2			( 有 ・ 無 )
3			( 有 ・ 無 )
4			( 有 ・ 無 )
5			( 有 ・ 無 )

<注意> その他の場合は、有料となる場合があります。(利用当日に徴収いたします。)

#### 3 申込日時

次の ( ) 内をご記入ください。

<時間帯> ①10:00～10:50、②11:00～11:50、③13:00～13:50、④14:00～14:50、  
⑤15:00～15:50、⑥16:00～16:50

※センター記入欄			
	曜日	時間帯	「○」の時間帯をご利用いただけます。
第1希望	( ) 曜日	( )	
第2希望	( ) 曜日	( )	
第3希望	( ) 曜日	( )	
第4希望	( ) 曜日	( )	

**記入例** 第1希望 (土) 曜日 ( ② )  
第2希望 (日) 曜日 ( ② )