

## (2) アリーナの利用について

## 【アリーナ A (卓球競技)】

## 1. 対象者

- ① 卓球競技での個人利用に限ります。(団体での専用利用はできません。)
- ② 1回の利用人数は、最大4人までとします。(介護人等を含める)※ダブルスは行えません。

	平日	土・日・祝
一般卓球台 or S T T	2台 (うち1台S T Tの利用が可能)	3台 (うち1台S T Tの利用が可能)
卓球マシン専用台	1台	なし
卓球指導専用台	1台	1台

※上靴の貸出は行っておりませんので、ご持参ください。

## 2. 利用時間帯 (平日、土曜、日曜、祝日)

A ・一般卓球 ・S T T ・卓球マシン (1回50分以内)	①	②	③	④	⑤	⑥
		10:00 ~10:50	11:00 ~11:50	13:00 ~13:50	14:00 ~14:50	15:00 ~15:50

B ・卓球指導 (1回20分以内)	㉖	㉗	㉘	㉙	㉚	㉛
	10:00 ~10:20	11:00 ~11:20	13:00 ~13:20	14:00 ~14:20	15:00 ~15:20	16:00 ~16:20
	㉜	㉝	㉞	㉟	㊱	㊲
	10:30 ~10:50	11:30 ~11:50	13:30 ~13:50	14:30 ~14:50	15:30 ~15:50	16:30 ~16:50

○事前申込について ※予約受付開始から、利用当日の利用開始時刻まで、ご予約可能です。

事前申込(予約)は、週に1回です。

	平日	土・日・祝
一般卓球/S T T	事前に申込必要 (利用当日、空きがあれば2回目の 利用も可能)	事前に申込必要 (1回のみ)
卓球マシン		---
卓球指導		事前に申込必要 (1回のみ)

### 3. 申込方法

申込期間は次のとおりです。

※5月5日（水祝）はイベント開催のため、アリーナでの卓球はできません。

利用希望日	予約受付期間	抽選の結果連絡
4月12日（月）	4月7日（水） 9:30～11:30	4月7日（水） ～15:00
4月14日（水）		
4月15日（木）		
4月16日（金）		
4月17日（土）		
4月18日（日）		
4月21日（水）	4月14日（水） 9:30～11:30	4月14日（水） ～15:00
4月22日（木）		
4月23日（金）		
4月24日（土）		
4月25日（日）		
4月26日（月）	4月21日（水） 9:30～11:30	4月21日（水） ～15:00
4月28日（水）		
4月29日（木祝）		
4月30日（金）		
5月1日（土）		
5月2日（日）		
5月3日（月祝）	4月28日（水） 9:30～11:30	4月28日（水） ～15:00
5月4日（火祝）		
5月6日（木）		
5月7日（金）		
5月8日（土）		
5月9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）「一般卓球①」を利用した後、予約の空きがある「一般卓球②」を申し込む場合は、  
「一般卓球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してください。

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) F A X	「利用申込書」に必要事項を記入し、送信してください。 F A X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 「アリーナ（卓球）」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、F A X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。

#### 4. 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、受付時に体調の確認及び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。
- 受付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。
- 受付の際は混み合うことが予想されますので、人との間隔はできるだけ2m（最低でも1m）空けてください。
- 近距離での会話、大声での発声等は控えてください。
- 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、運動中のマスク等の着用は各自の判断によるものとします。  
※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。  
※マスク（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場合がございます。  
※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。

#### 5. ご利用に際する留意点

- 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。（介護人等の必要な場合を除く。）
- シャワールームは、当面、使用禁止とさせていただきます。
- 貴重品は、1階貴重品ロッカーをご利用ください。

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（アリーナ卓球）

令和3年4月12日(月)・14日(水)・15日(木)・16日(金)・17日(土)・18日(日)の利用申込分

● 受付開始 令和3年4月7日（水）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3人まで）

	氏名（ふりがな）	連絡先（携帯電話など）
1		
2		
3		

<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。

<一般の時間帯 ①～⑥> ①10:00～10:50、②11:00～11:50、③13:00～13:50、  
④14:00～14:50、⑤15:00～15:50、⑥16:00～16:50

<指導の時間帯 ㉖～㉚> ㉖10:00～10:20、㉗10:30～10:50、㉘11:00～11:20  
㉙11:30～11:50、㉚13:00～13:20、㉛13:30～13:50  
㉜14:00～14:20、㉝14:30～14:50、㉞15:00～15:20  
㉟15:30～15:50、㊱16:00～16:20、㊲16:30～16:50

※センター記入欄

	曜日	希望内容 <（ ）内に希望する時間帯記入して下さい。>	
第1希望	( )曜日	( )指導 / ( )一般 / ( )STT	「○」の時間帯をご利用いただけます。
第2希望	( )曜日	( )指導 / ( )一般 / ( )STT	
第3希望	( )曜日	( )指導 / ( )一般 / ( )STT	
第4希望	( )曜日	( )指導 / ( )一般 / ( )STT	
第5希望	( )曜日	( )指導 / ( )一般 / ( )STT	

記入例

第1希望 (土)曜日 (㉗)指導 / ( )一般 / ( )STT  
第2希望 (金)曜日 (㉛)指導 / ( )一般 / ( )STT

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（アリーナ卓球）

令和3年4月21日(水)・22日(木)・23日(金)・24日(土)・25日(日)の利用申込分

● 受付開始 令和3年4月14日(水) 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3人まで）

	氏名(ふりがな)	連絡先(携帯電話など)
1		
2		
3		

<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。

<一般の時間帯 ①～⑥> ①10:00～10:50、②11:00～11:50、③13:00～13:50、  
④14:00～14:50、⑤15:00～15:50、⑥16:00～16:50

<指導の時間帯 ㉖～㉚> ㉖10:00～10:20、㉗10:30～10:50、㉘11:00～11:20  
㉙11:30～11:50、㉚13:00～13:20、㉛13:30～13:50  
㉜14:00～14:20、㉝14:30～14:50、㉞15:00～15:20  
㉟15:30～15:50、㊱16:00～16:20、㊲16:30～16:50

※センター記入欄

	曜日	希望内容 <( )内に希望する時間帯記入して下さい。>	
第1希望	( )曜日	( )指導 / ( )一般 / ( )STT	「○」の時間帯をご利用いただけます。
第2希望	( )曜日	( )指導 / ( )一般 / ( )STT	
第3希望	( )曜日	( )指導 / ( )一般 / ( )STT	
第4希望	( )曜日	( )指導 / ( )一般 / ( )STT	
第5希望	( )曜日	( )指導 / ( )一般 / ( )STT	

記入例

第1希望 (土)曜日 (㉗)指導 / ( )一般 / ( )STT  
第2希望 (金)曜日 (㉛)指導 / ( )一般 / ( )STT

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（アリーナ卓球）

令和3年4月26日(月)・28日(水)・29日(木祝)・30日(金)・5月1日(土)・2日(日)の利用申込分

**● 受付開始 令和3年4月21日（水）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
		FAX番号
利用カードの有無*	有 ・ 無	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3人まで）

	氏名（ふりがな）	連絡先（携帯電話など）
1		
2		
3		

<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。

<一般の時間帯 ①～⑥> ①10:00～10:50、②11:00～11:50、③13:00～13:50、  
④14:00～14:50、⑤15:00～15:50、⑥16:00～16:50

<指導の時間帯 ㉖～㉚> ㉖10:00～10:20、㉗10:30～10:50、㉘11:00～11:20  
㉙11:30～11:50、㉚13:00～13:20、㉛13:30～13:50  
㉜14:00～14:20、㉝14:30～14:50、㉞15:00～15:20  
㉟15:30～15:50、㊱16:00～16:20、㊲16:30～16:50

※センター記入欄

	曜日	希望内容 <（ ）内に希望する時間帯記入して下さい。>	
第1希望	( )曜日	( )指導 / ( )一般 / ( )STT	「○」の時間帯をご利用いただけます。
第2希望	( )曜日	( )指導 / ( )一般 / ( )STT	
第3希望	( )曜日	( )指導 / ( )一般 / ( )STT	
第4希望	( )曜日	( )指導 / ( )一般 / ( )STT	
第5希望	( )曜日	( )指導 / ( )一般 / ( )STT	

記入例

第1希望 (土)曜日 (㉗)指導 / ( )一般 / ( )STT  
第2希望 (金)曜日 (㉛)指導 / ( )一般 / ( )STT

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（アリーナ卓球）

令和3年5月3日（月祝）・4日（火祝）・6日（木）・7日（金）・8日（土）・9日（日）の利用申込分

※5月5日（水祝）はイベント開催のため、アリーナ卓球は利用できません

**● 受付開始 令和3年4月28日（水）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3人まで）

	氏名（ふりがな）	連絡先（携帯電話など）
1		
2		
3		

<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。

<一般の時間帯 ①～⑥> ①10:00～10:50、②11:00～11:50、③13:00～13:50、  
④14:00～14:50、⑤15:00～15:50、⑥16:00～16:50

<指導の時間帯 ㉞～㉟> ㉞10:00～10:20、㉟10:30～10:50、㊱11:00～11:20  
㊲11:30～11:50、㊳13:00～13:20、㊴13:30～13:50  
㊵14:00～14:20、㊶14:30～14:50、㊷15:00～15:20  
㊸15:30～15:50、㊹16:00～16:20、㊺16:30～16:50

**※センター記入欄**

	曜日	希望内容 <（ ）内に希望する時間帯記入して下さい。>	
第1希望	（ ）曜日	（ ）指導 / （ ）一般 / （ ）STT	「○」の時間帯をご利用いただけます。
第2希望	（ ）曜日	（ ）指導 / （ ）一般 / （ ）STT	
第3希望	（ ）曜日	（ ）指導 / （ ）一般 / （ ）STT	
第4希望	（ ）曜日	（ ）指導 / （ ）一般 / （ ）STT	
第5希望	（ ）曜日	（ ）指導 / （ ）一般 / （ ）STT	

**記入例**

第1希望 （土）曜日 （㉞）指導 / （ ）一般 / （ ）STT  
第2希望 （金）曜日 （㊴）指導 / （ ）一般 / （ ）STT