

【屋内プール（団体利用）】

1. 利用時間帯

利用時間帯は、次のとおりです。

	③	②	③	④
平日・土日祝	9:45～11:15	11:45～13:00	13:45～15:00	15:30～17:00

同一時間帯にご利用頂けるのは1団体までです。

2. 申込方法

※4月25日（日）5月5日（水祝）は教室開催のため、15:30～17:00は利用できません。

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14日（水） 9:30～11:30	4月14日（水） ～15:00
4月21日（水）		
4月22日（木）		
4月23日（金）		
4月24日（土）		
4月25日（日）	4月21日（水） 9:30～11:30	4月21日（水） ～15:00
4月26日（月）		
4月28日（水）		
4月29日（木祝）		
4月30日（金）		
5月1日（土）	4月28日（水） 9:30～11:30	4月28日（水） ～15:00
5月2日（日）		
5月3日（月祝）		
5月4日（火祝）		
5月5日（水祝）		
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。

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） 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： p-maishima@fukspo.org
（ウ） 電話	電話番号： 06-6465-8200
（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。

※予約確定後、利用当日までに「プール団体利用 利用者名簿」を提出してください。

- ・1団体は10名までとさせていただきます。
 - ・1団体につき、ご予約いただけるのは1週間に1回までです。
 - ・団体で利用できるのは専用レーンのみです。共用レーンは利用できません。
 - ・新型コロナウイルス感染症対策についての遵守事項を守れない場合はご利用できません。
- ※遵守事項については、別紙8「新型コロナウイルス感染症対策チェックシート(屋内プール)」をご覧ください。
- ・利用前に、「新型コロナウイルス感染症対策チェックシート」を提出してください。

新型コロナウイルス感染症対策チェックシート（屋内プール）

大阪市舞洲障がい者スポーツセンターの利用にあたり、次の内容を確認・遵守します。

令和 年 月 日

区分	チェック項目	チェック欄
内容	利用内容は、屋内プールにおいて、密集・密接とならないようにします。	
利用前の条件	利用者への事前の案内とし、①～④いずれかに該当する方はいないことを確認します。 ①過去2週間以内に発熱や風邪症状で受診中または服薬中の方。 ②過去2週間以内の渡航歴がある方。 ③過去2週間以内に新型コロナウイルス感染者と濃厚接触のあった方。 ④来館前（利用直前）において、平熱以上の方、風邪症状がある方、体調不良の方。	
施設利用当日	入館の際に手洗いや消毒を促すように、距離を保って入館します。	
	館内に入る際は必ずマスクを着用します。（運動中は除く）	
	密集しないよう対策を講じます。	
	指導者はマスクを着用します。	
	後日感染者の施設利用の参加事実が判明した場合に備えて、後で利用者に連絡が取れるように、利用団体において名前・電話番号などの把握策を講じます。	
	利用者全員に、「大阪コロナ追跡システム」への登録要請を徹底します。	
施設利用終了後は、速やかに退館します。		
事後	施設利用後、14日以内に利用者の中から新型コロナウイルス感染者が発生した場合は、速やかに報告します。	

上記の内容について、利用者全員に対して遵守させます。

（利用日時） 令和3年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分

（利用場所） 屋内プール

（利用目的）

（団体名） 利用人数： 人

（当日代表者） 連絡先：

注：チェック欄には✓を記入し、受付に提出ください。

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: p-maishima@fukspo.org

利用申込書（プール団体利用）

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 団体

団体名		電話番号
申込者名		FAX 番号
		E-mail

<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 利用予定人数(10名まで)

人数	うち障がいのある方
人	人

<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> ①9:45～11:15、②11:45～13:00、③13:45～15:00、④15:30～17:00

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: p-maishima@fukspo.org

利用申込書（プール団体利用）

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

※4月25日(日)は教室開催のため、15:30~17:00は利用できません。

● 受付開始 令和3年4月14日(水) 午前9時30分~11時30分

1 団体

団体名		電話番号
申込者名		FAX 番号
		E-mail

<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 利用予定人数(10名まで)

人数	うち障がいのある方
人	人

<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> ①9:45~11:15、②11:45~13:00、③13:45~15:00、④15:30~17:00

			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: p-maishima@fukspo.org

利用申込書（プール団体利用）

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 団体

団体名		電話番号
申込者名		FAX 番号
		E-mail

<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 利用予定人数(10名まで)

人数	うち障がいのある方
人	人

<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> ①9:45～11:15、②11:45～13:00、③13:45～15:00、④15:30～17:00

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: p-maishima@fukspo.org

利用申込書（プール団体利用）

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

※5月5日（水祝）は教室開催のため、15:30～17:00 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 団体

団体名		電話番号
申込者名		FAX 番号
		E-mail

<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 利用予定人数（10名まで）

人数	うち障がいのある方
人	人

<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> ①9:45～11:15、②11:45～13:00、③13:45～15:00、④15:30～17:00

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: p-maishima@fukspo.org

プール団体利用 利用者名簿

※プールの利用申込が確定後、提出してください。

1 団体

団体名	申込者	電話番号

2 参加者等

氏名	電話番号	障害の有無
		(有 ・ 無)
		(有 ・ 無)
		(有 ・ 無)
		(有 ・ 無)
		(有 ・ 無)
		(有 ・ 無)
		(有 ・ 無)
		(有 ・ 無)
		(有 ・ 無)
		(有 ・ 無)

※参加者は最大10名です。

3 利用日時

月日	利用時間 (いずれかに○)
令和 年 月 日 ()	9:45~11:15 ()
	11:45~13:00 ()
	13:45~15:00 ()
	15:30~17:00 ()