

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](mailto:p-maishima@fukspo.org)

### 利用申込書（プール）

令和3年 4月29日（木祝）の利用申込分

● 受付開始 令和3年4月23日（金）午前9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2人まで）

ふりがな	入水の有無	連絡先
氏名	有 ・ 無	

ふりがな	入水の有無	連絡先
氏名	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（ ）内に利用を希望する順位をご記入ください。

( )	①	4/29(木祝)	9:45~11:15	【定員 50名程度】	<b>※センター記入欄</b> 「○」の時間帯をご利用いただけます。
( )	②	4/29(木祝)	11:45~13:00	【定員 50名程度】	
( )	③	4/29(木祝)	13:45~15:00	【定員 50名程度】	
( )	④	4/29(木祝)	15:30~17:00	【定員 50名程度】	

**記入例**  
 ( 1 ) ①4/29(木祝) 9:45~11:15 【定員 50名程度】  
 ( 3 ) ②4/29(木祝) 11:45~13:00 【定員 50名程度】  
 ( 2 ) ③4/29(木祝) 13:45~15:00 【定員 50名程度】  
 ( 4 ) ④4/29(木祝) 15:30~17:00 【定員 50名程度】