

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)