

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)