

<b>別紙③</b> 東京都障害者総合スポーツセンター 予約票(7月16日～利用分)		抽選処理者	台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 者	受付者			
受付日		令和2年 月 日 ( )					
連絡者氏名							
連絡先		【電話】 ( )	【FAX】 ( )				
第1希望	希望日	月 日 ( )	希望時間帯	午前 9:30-11:30	午後 13:30-15:30	夜間 17:30-19:30	
	希望施設 ※1つに○をつけてください	★◆運動場(フィールド・芝) / ★運動場(トラック) / ◆庭球場 ★◆体育館 / ★◆多目的室 / ●プール ◆卓球室 / STT室 / トレーニング室 / ★洋弓場					
	種目 ★マークの施設のみ	※別紙②-1『種目一覧表』の中から1つお選びください					
	スタッフ希望 ◆マークの施設のみ	希望する・希望しない	レーン希望ある場合 ●マーク(プール)のみ	<input type="checkbox"/> 第1レーン(手すり) <input type="checkbox"/> 第6レーン(赤台)			
	運 (フィールド・芝) 庭球場	運 (ヘラクレス・多卓)	氏名	利用証番号・介護者	連絡先		
			①	<input type="checkbox"/> 番号	—	( )	
②			<input type="checkbox"/> 番号 <input type="checkbox"/> 介護者	—	( )		
③			<input type="checkbox"/> 番号 <input type="checkbox"/> 介護者	—	( )		
④			<input type="checkbox"/> 番号	—	( )		
第2希望	希望日	月 日 ( )	希望時間帯	午前 9:30-11:30	午後 13:30-15:30	夜間 17:30-19:30	
	希望施設 ※1つに○をつけてください	★◆運動場(フィールド・芝) / ★運動場(トラック) / ◆庭球場 ★◆体育館 / ★◆多目的室 / ●プール ◆卓球室 / STT室 / トレーニング室 / ★洋弓場					
	種目 ★マークの施設のみ	※別紙②-1『種目一覧表』の中から1つお選びください					
	スタッフ希望 ◆マークの施設のみ	希望する・希望しない	レーン希望ある場合 ●マーク(プール)のみ	<input type="checkbox"/> 第1レーン(手すり) <input type="checkbox"/> 第6レーン(赤台)			
	運 (フィールド・芝) 庭球場	運 (ヘラクレス・多卓)	氏名	利用証番号・介護者	連絡先		
			①	<input type="checkbox"/> 番号	—	( )	
②			<input type="checkbox"/> 番号 <input type="checkbox"/> 介護者	—	( )		
③			<input type="checkbox"/> 番号 <input type="checkbox"/> 介護者	—	( )		
④			<input type="checkbox"/> 番号	—	( )		
【抽選結果】 第1希望		当	・	落	【結果連絡】		
第2希望		当	・	落	連絡	未( )・済	
					連絡者		