

個人利用申込用紙

受付No

別紙利用上の注意事項、申込確認事項ご確認のうえ、下記の太枠内のご記入をお願い致します
★希望する施設に合わせご記入をお願い致します

フリガナ					利用証No
氏名①					
	(電話)	—	—	(FAX)	—
【日付】	月	日	()	【時間帯】	午前の部 (9:30~11:30)
					午後の部 (13:30~15:30)
					夜間の部 (17:30~19:30)
【施設】	体育館	プール	トレーニング室	卓球室	STT室
【日付】	月	日	()	【時間帯】	午前の部 (9:30~11:30)
					午後の部 (13:30~15:30)
					夜間の部 (17:30~19:30)
【施設】	体育館	プール	トレーニング室	卓球室	STT室
【実施内容】 (競技種目など)					
【借用物品】			【持込物品】		
★体育館スタッフ希望	希望する ・ 希望しない			★プールレーン希望のある方	手すり ・ 赤台 ・ どちらでも
★各施設同行者 ※トレーニング室・卓球室・STT室は②まで可、プールは③まで可、体育館は⑥まで可					
同行者氏名			利用証	障害	スタッフ記入欄
フリガナ			有・無	有・無	利用者No.
②氏名					障害区分
フリガナ			有・無	有・無	利用者No.
③氏名					障害区分
フリガナ			有・無	有・無	利用者No.
④氏名					障害区分
フリガナ			有・無	有・無	利用者No.
⑤氏名					障害区分
フリガナ			有・無	有・無	利用者No.
⑥氏名					障害区分
利用人数内訳	障害当事者	名	介助者	名	合計

受付日	月	日	受付者	抽選 台帳記入	チェック	結果 連絡	チェック	結果 連絡者
-----	---	---	-----	------------	------	----------	------	-----------

《備考》

--

《申込先》

東京都多摩障害者スポーツセンター
TEL:042-573-3811
FAX:042-574-8579