

別紙③ 東京都障害者総合スポーツセンター 予約票(11月5日～利用分)		抽選処理者	台帳印者	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『種目一覧表』の中から1つお選びください		●プール レーン希望						
	スタッフ希望 ◆マークの施設のみ	希望する・希望しない		<input type="checkbox"/> 第1レーン(手すり/12.5m) <input type="checkbox"/> 第2レーン(12.5m) <input type="checkbox"/> 第3～5レーン(25m) <input type="checkbox"/> 第6レーン(赤台:低床フロア)						
	運(芝) 庭球場 プール S T T ・ 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 <input type="checkbox"/> 介護者		()						
⑤		<input type="checkbox"/> 番号 <input type="checkbox"/> 介護者		()						
⑥	<input type="checkbox"/> 番号 <input type="checkbox"/> 介護者		()							
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『種目一覧表』の中から1つお選びください		●プール レーン希望						
	スタッフ希望 ◆マークの施設のみ	希望する・希望しない		<input type="checkbox"/> 第1レーン(手すり/12.5m) <input type="checkbox"/> 第2レーン(12.5m) <input type="checkbox"/> 第3～5レーン(25m) <input type="checkbox"/> 第6レーン(赤台:低床フロア)						
	運(芝) 庭球場 プール S T T ・ 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 <input type="checkbox"/> 介護者		()						
⑤		<input type="checkbox"/> 番号 <input type="checkbox"/> 介護者		()						
⑥	<input type="checkbox"/> 番号 <input type="checkbox"/> 介護者		()							
【抽選結果】	第1希望	当	・	落	【結果連絡】	連絡	未()	・	済	
	第2希望	当	・	落		連絡者				