

<b>別紙③</b>		<b>東京都障害者総合スポーツセンター 予約票(7月1日～利用分)</b>				抽選処理者	台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 者	受付者
受付日		令和 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 <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)			
	スタッフ希望 ◆マークの施設のみ	希望する・希望しない						
	■運動場(トラック) レーン希望	1レーン・2レーン・3レーン・4レーン・5レーン・6レーン・希望無し						
	運(芝) 庭球場 運(フィールド) 卓球・STT プール・多目 運(トラック)	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 <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)			
	スタッフ希望 ◆マークの施設のみ	希望する・希望しない						
	■運動場(トラック) レーン希望	1レーン・2レーン・3レーン・4レーン・5レーン・6レーン・希望無し						
	運(芝) 庭球場 運(フィールド) 卓球・STT プール・多目 運(トラック)	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				