

別紙③		東京都障害者総合スポーツセンター 予約票(8月12日～利用分)				抽選処理者	台帳☑者	受付者
受付日	令和 年 月 日 ()	連絡者氏名						
連絡先	【電話】	【FAX】						
希望日	月 日 ()	希望時間帯	午前 受付終了後 -11:30	午後 受付終了後 -15:30	夜間 受付終了後 -19:30			
希望施設 ※1つに○をつけください	★■運動場(トラック)			★◆運動場(フィールド・芝)				
	★◆体育館		◆庭球場	◆卓球室		●プール		
	◆STT室		★◆多目的室	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 ※すべての欄に○か×を入力してください。				
スタッフ希望 ◆マークの施設のみ	希望する		希望しない		第1レーン(手すり/12.5m)			
					第2レーン(12.5m)			
① ■運動場(トラック)レーン希望 ※予約時のご希望は当日の施設状況により変更になる可能性があります。	1レーン	2レーン	3レーン	4レーン	第3～5レーン(25m)			
	5レーン	6レーン	どこでも可		第6レーン(赤台:低床フロア)			
運(芝) 運(フィールド) 運(トラック) 運(多目的) 運(プール) 運(STT) 運(洋弓)	氏名		利用証番号・介護者		連絡先			
	①		□ 番号	-				
	②		□ 番号 □ 介護者	-				
	③		□ 番号 □ 介護者	-				
	④		□ 番号 □ 介護者	-				
	⑤		□ 番号 □ 介護者	-				
	⑥		□ 番号 □ 介護者	-				
希望日	月 日 ()	希望時間帯	午前 受付終了後 -11:30	午後 受付終了後 -15:30	夜間 受付終了後 -19:30			
希望施設 ※1つに○をつけください	★■運動場(トラック)			★◆運動場(フィールド・芝)				
	★◆体育館		◆庭球場	◆卓球室		●プール		
	◆STT室		★◆多目的室	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 ※すべての欄に○か×を入力してください。				
スタッフ希望 ◆マークの施設のみ	希望する		希望しない		第1レーン(手すり/12.5m)			
					第2レーン(12.5m)			
② ■運動場(トラック)レーン希望 ※予約時のご希望は当日の施設状況により変更になる可能性があります。	1レーン	2レーン	3レーン	4レーン	第3～5レーン(25m)			
	5レーン	6レーン	どこでも可		第6レーン(赤台:低床フロア)			
運(芝) 運(フィールド) 運(トラック) 運(多目的) 運(プール) 運(STT) 運(洋弓)	氏名		利用証番号・介護者		連絡先			
	①		□ 番号	-				
	②		□ 番号 □ 介護者	-				
	③		□ 番号 □ 介護者	-				
	④		□ 番号 □ 介護者	-				
	⑤		□ 番号 □ 介護者	-				
	⑥		□ 番号 □ 介護者	-				
【抽選結果】	①	当・落	【結果連絡】	連絡 未()・済				
	②	当・落		連絡者				