

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○をつけてください	★■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		スタッフ希望 ◆マークの施設のみ		希望する	希望しない
●プール レーン希望 ※4つすべての欄に○か× を入力してください。 特に利用したいレーンが ある場合は、◎を1つだけ 入力してください。	第1レーン (手すり/12.5M)	第3~5レーン (25M)	■運動場(トラック)レーン希望 ※予約時にいただいたご希望は当日の施設状況によって、 変更になる可能性があります。			
	第2レーン (12.5M)	第6レーン (赤台:低床エリア)	1レーン	2レーン	3レーン	4レーン
			5レーン	6レーン	どこでも可	
運 (芝) 庭球場 (フィールド)	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	-		
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○をつけてください	★■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		スタッフ希望 ◆マークの施設のみ		希望する	希望しない
●プール レーン希望 ※4つすべての欄に○か× を入力してください。 特に利用したいレーンが ある場合は◎を1つだけ 入力してください。	第1レーン (手すり/12.5M)	第3~5レーン (25M)	■運動場(トラック)レーン希望 ※予約時にいただいたご希望は当日の施設状況によって、 変更になる可能性があります。			
	第2レーン (12.5M)	第6レーン (赤台:低床エリア)	1レーン	2レーン	3レーン	4レーン
			5レーン	6レーン	どこでも可	
運 (芝) 庭球場 (フィールド)	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】	①	当・落	【結果連絡】	連絡 未()・済		
	②	当・落		連絡者		