

利用申込書 (FAX専用)

東京都パラスポーツトレーニングセンター No

登録番号						受付日	/	受付者	
団体名						時間	:		
						入力	/	担当名	
						連絡	/	担当名	
連絡 担当者	フリガナ								
	名前								
	FAX								
	メールアドレス								
主な 利用目的									
利用人数	障害児者	人	付添者	人	合計	人			
駐車台数	台								
希望日	年		月		日		曜日		
希望施設	体育室	9:00~13:00		多目的 スタジオ	9:00~13:00		トレーニング 室	9:00~13:00	
		13:00~17:00			13:00~17:00			13:00~17:00	
		17:00~21:00			17:00~21:00			17:00~21:00	
	多目的室	9:00~13:00		小多目的室	9:00~13:00		小体育室1	9:00~13:00	
		13:00~17:00			13:00~17:00			13:00~17:00	
		17:00~21:00			17:00~21:00			17:00~21:00	
	小体育室2	9:00~13:00		集会室A	9:00~13:00		集会室B	9:00~13:00	
		13:00~17:00			13:00~17:00			13:00~17:00	
		17:00~21:00			17:00~21:00			17:00~21:00	
	集会室C	9:00~13:00							
		13:00~17:00							
		17:00~21:00							

利用申込書（記入例）

東京都パラスポーツトレーニングセンター No

登録番号	●●●			受付	ご予約をされる前に、利用登録をお願いします。 その際に発行される登録番号を記載してください。				
団体名	東京都●●スポーツクラブ			時					
				抽					
	連絡	/		担当名					
連絡担当者	フリガナ	トウキョウ タロウ							
	名前	東京 太郎							
	FAX	03-●●●●-●●●●							
	メールアドレス	●●●●@●●.com							
主な利用目的	全国障害者スポーツ大会の出場に向けた車いすバスケットボールの練習会およびミーティングのため メールアドレスを記載頂いた場合、予約の結果連絡についてはメールで送信させていただきます。 『@ptc-tokyo.jp』のドメインの受信ができるよう設定をお願い致します。								
利用人数	障害児者	16	人	付添者	8	人	合計	24	人
駐車台数	10		台	障害当事者の付き添いの方以外に練習等のコーチングをする方など、障がいをお持ちでない方の合計人数を記入してください。					
希望日	5	年	4	月	1	日	土	曜日	
希望施設	体育室	9:00～13:00	✓	多目的 スタジオ	9:00～13:00		トレーニング	9:00～13:00	
		13:00～17:00	■		13:00～17:00			13:00～17:00	
		17:00～21:00			17:00～21:00			17:00～21:00	
	多目的室	9:00～13:00		小多目的室	9:00～13:00		小体育室1	9:00～13:00	
		13:00～17:00			13:00～17:00			13:00～17:00	
		17:00～21:00			17:00～21:00			17:00～21:00	
	小体育室2	9:00～13:00		集会室A	9:00～13:00		集会室B	9:00～13:00	
		13:00～17:00			13:00～17:00			13:00～17:00	
		17:00～21:00			17:00～21:00			17:00～21:00	
	集会室C	9:00～13:00							
		13:00～17:00							
		17:00～21:00							