

令和6年度 東京都立七生特別支援学校
【障害者のためのプール開放事業】(開放プール)
 参加申込書

| | | | |
|--------|--|--------|--|
| 施設・団体名 | | | |
| 住所 | | | |
| 電話番号 | | ファクシミリ | |
| 責任者名 | | | |

※希望する日にチェックを入れ、利用者人数、利用時間等を御記入ください。

| 期日 | 利用人数 (介助する方は含みません) | 利用時間 | 介助者数 |
|----------------------------------|-----------------------|--------------|------|
| <input type="checkbox"/> 7/30(火) | 名 | 9時45分～11時45分 | 名 |
| <input type="checkbox"/> 7/31(水) | 名 | 9時45分～11時45分 | 名 |
| <input type="checkbox"/> 8/1(木) | 名 | 9時45分～11時45分 | 名 |

注：参加申込期間は、6月17日(月)から6月28日(金)です。

| |
|--|
| <p>【担当】 東京都立七生特別支援学校 学校開放プール担当：寺田 直子 経営企画室長：竹野内 晃 電話番号 042-591-1095 ファクシミリ 042-593-5537</p> |
|--|