第１号様式（第４条関係）

**スポーツ振興課運営調整係　宛て**

令和　 　年　 　月　 　日

**車椅子テニス優先利用申請書**

（練馬区立スポーツ施設利用申請書）

下記のとおり練馬区立スポーツ施設の利用を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申 請 者 | 団 体 名 |  | |
| 利用者番号 |  | |
| 住　 所 | 〒 | |
| 氏　 名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| Ｆ Ａ Ｘ |  | ※FAXで提出する場合 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用施設 | | 石神井松の風文化公園庭球場（ハードコート） | |
| 利用目的 | | 車椅子テニスでの利用 | |
| 利用希望日時  ※２枠まで  申込み可能 | １ | 利用希望日 | 令和　 年　 月 　日（ 　 ） |
| 利用希望時間  (いずれかを選択) | 9:00 ～ 11:00　　 11:00 ～ 13:00  13:00 ～ 15:00　　 13:00 ～ 16:00  15:00 ～ 17:00　　 15:00 ～ 18:00  17:00 ～ 19:00 |
| 利用予定人数 | 名（うち車椅子利用者　　名） |
| ２ | 利用希望日 | 令和　 年　 月 　 日（　 ） |
| 利用希望時間  (いずれかを選択) | 9:00 ～ 11:00　　 11:00 ～ 13:00  13:00 ～ 15:00　　 13:00 ～ 16:00  15:00 ～ 17:00　　 15:00 ～ 18:00  17:00 ～ 19:00 |
| 利用予定人数 | 名（うち車椅子利用者　　名） |
| 使用する備付器具 | | 特になし | |
| 持込器具 | | 競技用車椅子 | |

≪提出先≫

　〒176-8501　練馬区豊玉北６－12－１

　　　　　練馬区役所スポーツ振興課運営調整係

　　　　 ＦＡＸ 03-5984-1228 メール SPORTS@city.nerima.tokyo.jp