



申込日 令和7年 月 日

令和7年度 都立城東特別支援学校開放事業

＜障害者のためのプール開放事業＞申込書

≪ FAX送信先 03-3683-6231 ≫

(ふりがな)	
利用団体名	
住所	
連絡先	TEL () FAX ()
責任者名	

利用日 (利用希望日に○ をつけてください)	参加人数	介助者数	備考
7/24 (木)			
7/25 (金)			
7/28 (月)			
7/29 (火)			
7/30 (水)			
7/31 (木)			

* 申込期間 令和7年6月18日～7月9日 (※切厳守)

申込期日を過ぎたものは受け付けられませんので御注意ください。