

チーム名

担当者氏名

担当者電話番号

担当者アドレス

学校名

小学校(体育館)

日	曜日	9:00~10:45	10:45~12:30	12:30~14:15	14:15~16:00
7/22	水				
23	木				
24	金				
25	土	---	---	---	---
26	日	---	---	---	---
27	月				
28	火				
29	水				
30	木				
31	金				
8/1	土	---	---	---	---
2	日	---	---	---	---
3	月				
4	火				
5	水				
6	木				
7	金				
8	土	---	---	---	---
9	日	---	---	---	---
10	月				
11	火				
12	水				
13	木				
14	金				
15	土	---	---	---	---
16	日	---	---	---	---
17	月				
18	火				
19	水				
20	木				
21	金				

※ 希望の時間帯に○印を記入してください。

※ 必ずスポーツ青少年課に申請してください。

※エアコンが使用できる体育施設で利用が重複した場合、調整を行いますが、調整によっては、他のチームと合同で練習を組む場合があります。その場合は、低学年同士、高学年同士と分けさせていた