

F A X 番 号 0867-72-6120
E - M a i l softball@city.niimi.okayama.jp
送 信 先 新見教育委員会生涯学習課内
都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会事務局 宛

第15回都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会 練習希望等調査票

チーム名		
ふりがな 記入者氏名		
記入者連絡先	TEL:	FAX:

【大会前 3/22(金)～3/23(土)】

- 1 希望する時間帯に○をご記入ください。
- 2 大会前の練習会場は、希望チームのみ手配します(雨天時は使用できません)。
- 3 練習時間内にグラウンド整備を終了してください。

	時 間 帯	第1希望	第2希望
3月22日 (金)	11:00～13:00		
	13:00～15:00		
	15:00～17:00		
3月23日 (土)	10:00～12:00		
	12:00～14:00		
	14:00～16:00		
	16:00～18:00		

【大会期間中 3/24(日)以降】

大会期間中の練習会場は試合時間等を考慮し、事務局にて調整のうえチームを割り当てし、後日、各チームに文書で連絡します。

【地域応援団を担当する公民館への情報提供の可否】

- 可 否
いずれかに を記入してください

【回答期限】 **平成31年 2 月25日 (月)**