FAX番号 0867-72-6120

E — M a i I niimi-sport@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16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月26日(木)~3月27日(金)】

- 1 希望する時間帯に〇をご記入ください。
- 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26日 (木)	11:00~13:00		
	13:00~15:00		
	15:00~17:00		
3月27日 (金)	10:00~12:00		
	12:00~14:00		
	14:00~16:00		
	16:00~18:00		

【大会期間中 3月28日(土)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等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】 令和 2 年 2 月28日(金)