

FAX番号:0867-72-6120

E-Mail:niimi-sport@city.niimi.okayama.

第17回都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会参加チーム調査表

チーム名	
ふりがな 記入者氏名	
記入者連絡先	TEL:

1 宿泊先について

宿 泊 先		電話番号	
-------	--	------	--

2 交通手段について

車 種	<input type="checkbox"/> 大型バス ( ) 台	<input type="checkbox"/> 中型バス ( ) 台
	<input type="checkbox"/> 普通自動車 ( ) 台	

※1 来場される車種及び台数をご記入ください。

3 練習会場について

【大会前 3月25日(木)~3月26日(金)】

(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25日 (木)	11:00~13:00		
	13:00~15:00		
	15:00~17:00		
3月26日 (金)	10:00~12:00		
	12:00~14:00		
	14:00~16:00		

【大会期間中 3月27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。

【回答期限】 **令和3年2月24日(水)**