

長期休業中の利用申込書・利用許可書

地域クラブ名	古町ルフルクラブ
種目名	バスケットボール
代表者名	古町太郎
連絡先 (携帯)	090-●●●●-●●●●

全て入力してください。

* 必ず入力してください。入力するとセルの色が消えます。

* 活動日は最大 4 日まで申し込み可能です。

* 活動時間は最大 3 時間までになります。

	区 * プルダウンで選択	学校名 * ○○中学校と入力	施設名 * プルダウンで選択	時間帯 * 土曜日、日曜日は プルダウンで選択
月曜日第 1 希望				
月曜日第 2 希望				
火曜日第 1 希望	北区	A 中	体育館	8:30~11:30
火曜日第 2 希望	北区	A 中	武道場	8:30~11:30
水曜日第 1 希望				
水曜日第 2 希望				
木曜日第 1 希望	北区	A 中	体育館	8:30~11:30
木曜日第 2 希望	北区	A 中	武道場	8:30~11:30
金曜日第 1 希望				
金曜日第 2 希望				
土曜日第 1 希望				
土曜日第 2 希望				
土曜日第 3 希望				
日曜日第 1 希望				
日曜日第 2 希望				
日曜日第 3 希望				

- ・基本 1 校 1 枚の提出する。
- ・調整会議で他の利用団体と学校に確認しておく。
- ・長期休業 1 か月前に学校に提出し、許可を得る。
- ・活動時間には責任のとれる

長期休業中、上記活動日をジュニア専用枠として利用を申請します。

地域クラブ名 古町ルフルクラブ 代表 古町太郎

長期休業中、上記活動日をジュニア専用枠として利用を許可する

●●●中学校 校長 ○○○○