

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 *〇〇中学校と入力	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 ○○○○