

①-2【ジュニア専用枠用】

ジュニア専用枠「利用申込書」

例

地域クラブ名	
種目名	
代表者名	
連絡先（携帯）	

黄色のセルは、必ず入力してください。入力するとセルは、黄色が白色に変わります。

*必ず入力してください。入力するとセルの色が消えます。
*1週間の活動日は最大5日まで申し込み可能です。
*平日は各曜日第2希望まで、土曜、日曜は第3希望まで申込可能です。
*希望した曜日が必ず利用できるとは限りません。ご承知おきください。

	区	学校名	施設名	時間帯
月曜日第1希望				17:00～19:00
月曜日第2希望				17:00～19:00
火曜日第1希望				17:00～19:00
火曜日第2希望				17:00～9:00
水曜日第1希望				17:00～19:00
水曜日第1希望				17:00～19:00
木曜日第1希望				17:00～19:00
木曜日第2希望				17:00～19:00
金曜日第1希望				17:00～19:00
金曜日第2希望				17:00～19:00
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				

・希望の曜日に入力してください。
・入力するとセルは緑色が、白色に変わります。

理由の例
例1) 平日はそれぞれの学校で活動し、週1回のみ、
合同で練習するため

例2) 天候によって、練習可否になるので、休日を
2日間1枠ずつ押さえたため、
(指導者の勤務日が直前に確定するためなど)

例3) コースを分けて活動を実施するため

申込書送信先：地域クラブ活動推進室 (ngt-chiikiiko@city.jp)

複数校利用や複数枠を利用する理由