



2023ガスパクサツ群馬 スマイルキッズキャラバン 申し込み用紙

※こちらの申込用紙は、ガスパクサツ群馬・専属コーチによる、「スマイルキッズキャラバン」申込用紙となります。

申込日 令和 年 月 日

代表者名

印

学校名 (団体名)		担当者	
所在地	〒 -		
電話		FAX	
mail			

実施希望日	第1希望： 月 日 ()		
	第2希望： 月 日 ()		
備考	ご質問や実施日時、内容等でご希望がございましたら、ご記入ください。		
実施学年 1コマ	※学年/クラス記入	参加者数	男(名)/女(名) 計(名)
	時間： ~		
実施学年 2コマ	※学年/クラス記入	参加者数	男(名)/女(名) 計(名)
	時間： ~		
実施学年 3コマ	※学年/クラス記入	参加者数	男(名)/女(名) 計(名)
	時間： ~		
実施学年 4コマ	※学年/クラス記入	参加者数	男(名)/女(名) 計(名)
	時間： ~		
実施場所	【晴天の場合】 校庭 ・ 体育館 ・ その他()		【雨天の場合】 体育館 ・ その他()
掲載写真	クラブHPにて写真の掲載をしていますので 掲載の可否のご記入をお願い致します。		・可 ・不可
<ul style="list-style-type: none"> ・実施希望日・時期に関しましてご質問等ございましたらお気軽にご連絡ください ・実施可能時間は1限目から4限目まで(午前中から13時)まで ・実施可能曜日は火曜日から金曜日になります ・春休み、夏休み、冬休みの活動につきましては事務局までお問い合わせください 			

■ 申込書送付先：NPO法人ガスパススポーツクラブ キャラバン担当宛て
TEL : 0 2 7 - 2 8 9 - 5 2 2 2 FAX : 0 2 7 - 2 8 9 - 5 2 2 3