

令和 年 月 日

全京都少年野球振興会 御中

試合日程調整希望申込書

の部	チーム NO.		チーム名		
代表者名				TEL	— —
				携帯電話	— —
連絡者名				TEL	— —
				携帯電話	— —
開催日	他大会名		試合時刻	開催場所	調整範囲
			: ~		<input type="checkbox"/> 終日不可
			:		<input type="checkbox"/> 調整可 (: ~ :)
			: ~		<input type="checkbox"/> 終日不可
			:		<input type="checkbox"/> 調整可 (: ~ :)
			: ~		<input type="checkbox"/> 終日不可
			:		<input type="checkbox"/> 調整可 (: ~ :)
			: ~		<input type="checkbox"/> 終日不可
			:		<input type="checkbox"/> 調整可 (: ~ :)

変更理由 :

注意事項

- 試合予定日の前週月曜日・午前中（祝日を挟む時は最長18日前）までに申込みをお願いします。
- NO.はトーナメント表記載のチーム番号をご記入ください。
- 本申込み書を連絡用LINEにPDF形式にてお送りください。
- PDFのファイル名は、NT（日程調整）0825（提出日付）_A（クラス）_58（チームNO.）_チーム名

※上記ファイル名の例示：NT0825_A_58_全京振少年野球クラブ