

令和7年度 知多市スポーツ研修会 申込名簿

所属の部名 []

開催日 (希望する日の□に 斜線を引いて下さい)		氏 名	住 所	連絡先 (電話番号)
1	<input type="checkbox"/> 8/1(金) PM7時～ <input type="checkbox"/> 8/2(土) AM10時～			
2	<input type="checkbox"/> 8/1(金) PM7時～ <input type="checkbox"/> 8/2(土) AM10時～			
3	<input type="checkbox"/> 8/1(金) PM7時～ <input type="checkbox"/> 8/2(土) AM10時～			
4	<input type="checkbox"/> 8/1(金) PM7時～ <input type="checkbox"/> 8/2(土) AM10時～			
5	<input type="checkbox"/> 8/1(金) PM7時～ <input type="checkbox"/> 8/2(土) AM10時～			
6	<input type="checkbox"/> 8/1(金) PM7時～ <input type="checkbox"/> 8/2(土) AM10時～			
7	<input type="checkbox"/> 8/1(金) PM7時～ <input type="checkbox"/> 8/2(土) AM10時～			
8	<input type="checkbox"/> 8/1(金) PM7時～ <input type="checkbox"/> 8/2(土) AM10時～			