

団体名 調整日4/26(土)

※調整表の提出は配布日の18時から、調整日の前日21時まで(厳守)

団体名 \_\_\_\_\_  
 / ( ) センター印 \_\_\_\_\_  
 代表者名 \_\_\_\_\_  
 代表者住所 \_\_\_\_\_  
 TEL・FAX \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_ 同左  
 担当者住所 \_\_\_\_\_ 同左  
 TEL・FAX \_\_\_\_\_ 同左

日	月	火	水	木	金	土
○スポーツの利用調整会議は、会議室1.2にて開催します(18時～) ※出席確認の時点で集合していない団体は、会議に参加できず申請も取り消されますのでご注意ください。※申請枠は1部屋につき1団体4つまでです。			休館日		1	2
3	4	5	6	7	8	9
	身体親子水泳教室 14-15		休館日	視覚障害者水中運動教室 13:30-14:30		
10	※ 11 ※	12	13	14	15	16
あくあびくす 14-14:40		休館日	休館日		アクアピクス中級 13:30-14:10	
17	18	19	20	21	22	23
	身体親子水泳教室 14-15		休館日	アクアピクス初級 13:30-14	身体障害者水中トレーニング 13:30-14:10	
24	25	26	27	28	29	30
	身体親子水泳教室 14-15		休館日			

31 特記事項・・・調整担当に要望や伝えたいことがありましたら、こちらにご記入ください。(調整に必ず反映されるとは限りません)