全児童対策事業

参加希望シート

利用希望する日に〇をご記入ください。

			全児童対策事業参加	プール参加希望
7月	22	火		
	23	水		
	24	木		
	25	金		
	26	土		
	27	日		
	28	月		
	29	火		
	30	水		
	31	木		
8月	1	金		
	2	土		
	3	日		
	4	月		
	5	火		
	6	水		
	7	木		
	8	金		
	9	土		
	10	日		
	11	月		
	12	火		
	13	水		
	14	木		
	15	金		
	16 17	土		
	18	日月		
	19	火		
	20	水水		
	21	木		
	22	金		
	23	土		
	24	日		
	25	月		
	26	火		
	27	水		
	28	木		
	29	金		
	30	土		
	31	日		
	91	Н		A ``

名前