**7/29開会式日**

**交通手段調査票**

**（　　7/20　監督会議時　必須提出　　）**

**※事前に分かれば県連へFAX可028-645-5532**

**◇チーム名　　　　　　　　　　　　　　 記入者**

**◇バス利用の場合**

* **大型バス　　（　　　　　　）台**
* **中型バス　　（　　　　　　）台**
* **小型バス　　（　　　　　　）台**

**＋**

* **乗用車※見込台数　　　（　　　　　　）台**

**＊バス活用も乗用車を使用する場合は記入**

**◇乗用車のみの場合**

**乗用車※見込台数　 （　　　　 　　　）台**

**※記入上の注意**

**乗用車は正確でなくて構いません。**

**ご家族（祖父母様・親戚）等、応援者を含むだいたいの台数。**

**バス利用チームも記入して下さい。**