**ＦＡＸ　番号　０４２－４８３－７０９１**

**※FAXが都合の悪い時はお電話下さい。TEL:042-483-0765**

**H２９年度　調布南女子バスケ部　野崎　宛**

**42期入学生対象部活動体験**

**※参加した日の（　）内に○をつけてください。**

**3/28(水)AM（　　　）　　3/29(木)AM練習試合（　　　）**

**3/30(金)AM(　　　)　　3/31(金)AM( )**

**4/2 (月)AM( ) 4/3(火)PM練習試合( )**

**4/4(水)AM( )　　 4/5(木)AM( )**

**4/7(土)AM芦花にて合同練習または練習試合( )**

**4/8(日)AM富士森にて練習試合( )**

**※**ご希望の日に活動が可能かどうかなど、こちらから確認のお電話致しますので、調整させて下さい。

**お名前**

**保護者氏名**

**中学校名　　　　　　　　　　　　学年**

**ご連絡先番号**

**ポジションや経験等を下欄にお書きください。また、体調面でご心配な点やご要望等があれば下にお書き下さい。**