

受付番号() ※受付番号は記入しないでください。

申込日 令和6年 月 日

都立田園調布高等学校 部活動体験 参加申込書

都立田園調布高等学校の部活動体験に以下のとおり申し込みます。

体験参加日時	令和6年 月 日 ()曜日
体験希望部活動	部
フリガナ 参加者氏名	
保護者氏名	
中学校名・学年	中学校 第 学年
現在在籍している 部活動	
日中に繋がる 緊急連絡先	
メールアドレス	
保険加入の有無	加入している ・ 加入していない
体験にあたり連絡しておきたいこと等	

※ 以下の参加同意欄に必要事項を御記入の上、この用紙を当日部活動顧問にお渡しください。

参 加 同 意 欄

下記の注意事項を了承した上で、田園調布高等学校の部活動体験参加に同意します。

参加生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印 _____

《注意事項》

- ・ 体験中は本校顧問の指示に従ってください。顧問の判断で体験の継続が難しく、危険であると判断した場合には参加を制限させていただくこともあります。
- ・ 活動は事故防止に努め実施しますが、万が一怪我をした際には本校では応急処置しかできないことを御了承ください。