

返信シート 都立府中高校 佐藤遊香宛

ハンドボール部 部活動体験申し込み

中学校名 _____ 中学校

参加生徒名 _____

同伴者名 _____

保護者連絡先 _____

ポジション _____

体験参加希望日 12月10日(日) ・ 12月16日(土)

↑ 希望練習日を○で囲んで下さい。

持ち物：シューズ、運動着、タオル、飲み物 等

切り取り

— 保護者承諾書 —

都立府中高校ハンドボール部の部活動見学への参加を承諾します

令和 年 月 日

生徒名 _____

保護者名 _____ 印

※生徒本人が、当日に持参してください。