



第2回「体験入部」

FAX 申込書

東京都立府中東高等学校

実施日 **10/21(土)**

※9:00~12:00にて体験入部を実施します。

※受理した場合の返信は原則として割愛させていただきます。

中学校名・学年

立

中学校

年生

参加希望者氏名		男	該当するものを○で囲む
		女	生徒・保護者・その他
		男	
		女	生徒・保護者・その他
		男	
		女	生徒・保護者・その他
		男	
		女	生徒・保護者・その他
		男	
		女	生徒・保護者・その他

計	生徒	名/保護者	名/その他	名
---	----	-------	-------	---

代表連絡先 (生徒・保護者・中学校の先生・塾の先生・その他)

合計 名

氏名 (先生の場合は校名・役職も)

該当するものを○で囲む

連絡先 FAX :

☎ :

[その他 連絡事項] ※クラブチーム、ポジション、投打の記入をお願いします。

・クラブチーム

・ポジション

・投打 投 打

送信先

東京都立府中東高等学校

FAX 042-369-8506

〒183-0012 東京都府中市押立町四丁目 21 番地

☎042-365-7611(代)

担当: 硬式野球部顧問