

# ファックス送付票

都立府中東高等学校「部活動見学会」申込用紙

参加希望の部 ( )

実施日

月 日

以下空欄に必要事項をご記入ください。

中学校（クラブチーム）名：

記入者氏名：

（役職）： 部顧問 ・ 担任 ・ 監督（コーチ） ・ その他 ( )

参加人数 名

引率： 無 ・ 有

お名前

緊急連絡先

|    | フリガナ<br>参加者氏名 | 学年 | 本人緊急時連絡先<br>(変更連絡等のため) | 備考<br>(希望等) |
|----|---------------|----|------------------------|-------------|
| 1  |               |    |                        |             |
| 2  |               |    |                        |             |
| 3  |               |    |                        |             |
| 4  |               |    |                        |             |
| 5  |               |    |                        |             |
| 6  |               |    |                        |             |
| 7  |               |    |                        |             |
| 8  |               |    |                        |             |
| 9  |               |    |                        |             |
| 10 |               |    |                        |             |

その他連絡

ファックス番号：042-369-8506

参加当日、必ず「健康チェックシート・保護者同意書」をご持参ください