

FAX 送付票

東京都立富士森高等学校 FAX 042-662-9830

宛先	東京都立富士森高等学校 空手道部 部活動体験・見学 担当宛
発信日	年 月 日 ()
送信者	
中学校名	
生徒氏名	
TEL	

空手道部の部活動体験・見学を希望します。

希望日時	第一希望	月 日 ()
	第二希望	月 日 ()
	第三希望	月 日 ()

※日時についてはご希望に添えない場合がございます。

(確認) 体験日当日、保険への加入をご家庭にてお願いいたします。

確認しました。