|  |
| --- |
| **水泳部部活動体験(見学)申込みＦＡＸ送信票**令和　　　年　　　月　　　日 |
| **東京都立 東大和南 高等学校****水泳部顧問　勝又　宛**ＦＡＸ　０４２－５６５－２８９５Yamato\_Katsumata@member.metro.tokyo.jpＦＡＸ番号のかけ間違いにはご注意ください |
| 参加希望日（　　　月　　　日　AM　）申込者　生徒（　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　立　　　　　　　中学校　　　　年　　　男　・　女　　　　　自宅電話（　　　　　　　　　　　　　）　　　　　ＦＡＸ　（　　　　　　　　　　　　　）ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）緊急連絡先（　　　　　　　　　　　　）※　当日の保護者の来校の有無　　（　有　・　無　）在籍スイミングスクール名（　　　　　　　　　　　　　　　　）得意種目（　　　　　　　　　）※電話等でご連絡する場合がありますのでご了承ください。※携帯電話のﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽの場合は、ドメイン指定の解除をあらかじめお願いいたします。 |

＜部活動見学参加同意書＞

夏季休業中に東京都立東大和南高等学校水泳部が実施する「部活動体験(見学)」において、上記の生徒が参加することを保護者として同意します。

令和　　　　年　　　　月　　　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印