|  |
| --- |
| **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　０４２－５６５－２８９５  Yamato\_Katsumata@member.metro.tokyo.jp  ＦＡＸ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