

水泳部活動体験(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 菅野 宛

FAX 042-565-2895

Fumiya_Kanno@education.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^{ふりがな}氏名 ()

立 中学校 年 男 ・ 女

自宅電話 ()

FAX ()

メールアドレス ()

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ドレスの場合は、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