

部活動体験及び見学申込書 及び 参加同意書

令和 年 月 日

東京都立東大和南高等学校男子バスケットボール部 宛

FAX 042-565-2895

※FAX番号のかけ間違いにはご注意ください

申込者 ^{ふりがな} 氏名()

立 中学校 年

連絡先電話() FAX()

参加部活動名 男子バスケットボール部 本校部活動体験(見学) 回目

参加希望日 月 日()曜日 練習時間(~)

※当日の保護者同伴の有無 (有 ・ 無)

【注意事項】

- ① 練習開始時間 30 分前を目安にご来校ください。正門付近に案内係(部員)が待機しています。
※体育館は校舎へ入ると建物一番奥の方になります。
- ② 参加申込みがご希望通りの場合は、折り返しのご連絡は致しません。
- ③ 練習着でのご来校で構いません。シューズ、タオル、水筒等をご用意ください。
- ④ 練習参加中に怪我が発生した場合、応急手当は致しますが、傷害保険等の適応はありません。
- ⑤ マスクの着用をお願いしています。
- ⑥ 部活動体験後、感染症陽性となった場合、顧問(高山)までご連絡ください
【連絡先】 学校電話 042-565-7117
- ⑦ 当日この用紙はお持ちにならずに結構です。

< 男子バスケットボール 部活動体験参加同意書 >

東京都立東大和南高等学校が実施する「部活動体験」において、

参加 及び 上記の注意事項に同意します。

令和 年 月 日

保護者氏名 (自署)