

東京都立光丘高校 部活動見学申込書

都立光丘高等学校 FAX: 03-3977-3794

※以下の枠の中の部分をご記入後、本校まで FAX して下さい。

見学希望部活名	部
見学希望日時	月 日 ()
学校名	中学校
顧問の先生のお名前	先生
緊急連絡先(TEL)	— —

	参加生徒氏名	住所	①保護者 連絡先 ②本人 連絡先
①			① ②
②			① ②
③			① ②
④			① ②
⑤			① ②

※この資料は事故等があった場合のみ使用し、個人情報了他に利用しません。

光丘高等学校 部活動見学

参加承諾書

部 の部活動を見学します。

学校名 _____ 中学校

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

ご記入の上、見学当日に必ずお持ちください。

.....キリトリ.....

光丘高等学校 部活動見学

参加承諾書

部 の部活動を見学します。

学校名 _____ 中学校

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

ご記入の上、見学当日に必ずお持ちください。