

都立光丘高等学校

部活動一日体験入部申込書

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。

参加希望部活名	硬式野球部
参加希望日時	月 日 ()

学校名(TEL)	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	連絡先
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			

※この資料は、事故があった場合のみ使用し、個人情報を他に利用しません。

光丘高等学校 部活動一日体験入部

参加承諾書

部 の一日体験入部に参加します。

学校名 _____ 中学校

生徒名 _____

保護者名 _____ 印

ご記入の上、参加当日に必ずお持ちください。

.....キリトリ.....

光丘高等学校 部活動一日体験入部

参加承諾書

部 の一日体験入部に参加します。

学校名 _____ 中学校

生徒名 _____ .

保護者名 _____ 印

ご記入の上、参加当日に必ずお持ちください。