

FAX 番号 03-3682-2164

申込日時 年 月 日

都立城東高等学校 部活動見学・体験 参加申込書

参加部活動	() 部・同好会 体験・見学 希望 どちらかに○を記入
参加希望日	第1希望 年 月 日 () 第2希望 年 月 日 () 第3希望 年 月 日 ()

ふりがな 参加者氏名	
中学校名	立 中学校
自宅電話番号	
緊急連絡先 (携帯)	
ポジションなど (必要に応じて)	

体験・見学にあたり連絡しておきたいこと

- ホームページ上のリンク先にある「部活動見学・体験 健康確認票」を印刷し、記入の上当日ご持参ください。
- また「部活動見学・体験 健康確認票」に記載されている注意事項をよくお読みください。