

令和5年度 東京都立葛飾商業高等学校

部活動体験会 参加申込書 兼 参加承諾書

ふりがな			
名 前			
生年月日	平成	年	月 日
住 所			
電話番号			
在籍学校名			
体験を希望する 部活動名	8月21日(月)	午前	部
		午後	部
	8月22日(火)	午前	部
		午後	部
	8月23日(水)	午前	部
		午後	部
	8月24日(木)	午前	部
		午後	部
	8月25日(金)	午前	部
		午後	部
	8月26日(土)	午前	部
		午後	部

部活動体験の実施に当たっては、怪我等がないように十分に注意を払いますが、万が一、怪我をされた場合、本校では補償することができないので、事前に各自で保険に加入していただきますようお願い申し上げます。

上記内容に承諾し、部活動体験会に参加します。

【保護者名】 \_\_\_\_\_ 印

【緊急連絡先】 \_\_\_\_\_