



部活動体験 FAX 送付状

送付先：都立江北高等学校

FAX 03(3880)6755

※申込み期間 **7月10日(水) 13:00 ~ 8月1日(木) 13:00**

※複数日時をご希望する場合は、希望日ごとに申し込んでください。

1. 体験を希望する部活と希望する日について

_____ 部 希望日 _____ 月 日

時間： _____ 午前 ・ 午後

※希望時間に○をしてください。

※定員に限りのある部活に関しては、お断りをする場合があります。ご了承ください。

2. 在学する中学校名と氏名

_____ 区 中学校 _____ 学年 氏名

3. お電話番号及び緊急連絡先

・電話番号 _____

・緊急連絡先 _____

4. その他 連絡事項があればご記入ください。

※本校は、活動中のケガなどに対して一切の責任は負いません。

※活動中においては、十分注意致しますが、ご自身で保険に加入してください。

※当日は、本校1階経営企画室前の職員玄関に、時間厳守で集合してください。