

F A X 申 込 書

小松川高校

行

見学希望部活	部
見学希望日	() 月 () 日 ()
見学者氏名	ふりがな 氏名 ()
中学校名	() 中学校 () 年
保護者氏名	
緊急連絡先	
連絡事項	

※部活動見学会実施後、新型コロナウイルスに感染したことが判明した場合には、連絡先を保健所に提供する場合がありますので、ご了承ください。

小松川高校 F A X 番号 03-3636-1073
(※FAX 番号をお間違えないようにお願いします。)