## 都立町田高校 部活動見学会 参加確認書

<b>1</b> (	日時 )月( )日 ( )曜日 ( )時 ~
<b>2</b>	部活動名 ) 部
<b>3</b>	見学・体験(丸を付けてください。) 見学・体験
■ 4 (	中学校名 ) 市・区 立 ( ) 中学校
<b>■</b> 5	見学・体験生徒 氏名 )
<b>■</b> 6	保護者氏名 印 )
<b>■</b> 7	当日の緊急連絡先 ) 続柄( )
■ 8	当日の付き添いの有無 (丸を付けてください。) 有 ( 人) ・ 無 続柄( )
<b>■</b> 9	中学校の顧問の先生または担任の先生のお名前
<b>1</b> 1 0	<ul><li>万が一、ケガなどが発生した場合、町田高校の保険が適応できません。自己負担となりますが、 了承いただけますか。</li><li>同意する(体験も可能) 同意しない(安全な場所で見学のみ)</li></ul>
■ 1 :	1 特記事項(アレルギーや何か気になる点やご連絡事項があればご記入ください。)