

# FAX送信票

件名	26年度 トライ&チャレンジ <b>陸上競技部</b> 部活動体験 参加申し込み
送信先	東京都立南多摩中等教育学校 陸上競技部 顧問 大井 晃史 宛 FAX 042 (656) 7031
ご発信元	
発信日	平成26年 月 日 ( )

学校名	立	小学校	
保護者の お名前			
お電話	FAX		
参加者氏名 (フリガナ)	学 年	性別	小学校までやっていたスポーツ
		男・女	
		男・女	
		男・女	
		男・女	
		男・女	