

FAX 送付書

東京都立成瀬高等学校 サッカー部 体験会 申込用紙	
〒194-0044 東京都町田市成瀬 7 丁目 4-1	
TEL:042-725-1533	FAX:042-724-1336
お名前(フリガナ)	()
学年	学年(中学校) → 1 年 ・ 2 年 ・ 3 年
中学校	
所属クラブチームがある 場合はこちらへ	
ポジション	
住所	東京都
申し込み月日	令和 3 年 月 日 ()
希望日	月 日 () 時から
保護者同伴の有無	有 (名) ・ 無
連絡先	直接連絡が取れる電話番号を必ずご記入ください
備考	*その他、ご質問や相談したい内容なども自由にお書きください

この申込用紙に記入し、FAX(042-724-1336)してください。申し込みをされた方には特に学校から確認等の連絡は行いません。ご了承ください。なお、個人情報は、必要な用途以外の目的で使用することは一切ありません。当日は部活動体験会参加同意書にご記入後マスクの着用の上、当日お持ちになってください。