

東京都立小川高等学校 校長 殿
同 硬式野球部殿

令和 年 月 日

硬式野球部体験部活動参加申込書（同意書）兼 FAX 送付状

送信先：都立小川高等学校

硬式野球部顧問 赤星 昭彦 宛

FAX 042-799-2765

電話 042-796-9301

以下の生徒の体験部活動参加について申し込み、同意いたします。

フリガナ

参加生徒氏名：

フリガナ

保護者氏名： _____ 印

住所：

連絡先（TEL）：

中学校名： _____ 中学校

_____ (クラブ所属チーム名) _____

ポジション：

<記入について>

- ・連絡先に記入していただいた番号は緊急時の連絡先になりますので連絡のつきやすい保護者様の番号をご記入ください。
- ・所属チーム名はクラブチームに所属している生徒のみ記入をお願いいたします。
- ・必ず保護者様の印を押して提出してください。
- ・不明な点がありましたら硬式野球部顧問 赤星までお問い合わせください。
- ・傷害保険については、各自で任意保険にご加入ください。ご理解のほどよろしくお願いいたします。