

FAX 番号 0 3 - 3 7 8 2 - 4 0 5 9

受付番号 ()
申込日時 令和 年 月 日

体験・見学に向けた手続き

- ①事前に本校に電話及びメールアドレス（一部の部活動のみ）にいただき、体験希望部活動の顧問に練習日程を確認してください。
- ②練習日程を確認したうえで、下記体験申込書及び参加同意書の必要事項を記入してください。
- ③体験予定日の2日前までに本校に、下記体験申込書及び同意書を FAX してください。
- ④体験日当日に、下記体験申込書及び同意書を持参していただき、体験するようにしてください。

都立大崎高等学校 部活動体験 申込書

都立大崎高等学校の部活動体験に以下の通り申し込みます。

体験参加日程	令和 年 月 日
体験希望部活動	() 部
フリガナ 参加者氏名	
現在在籍部活動	
中学校名 および クラブチーム名	
部活動顧問氏名	
自宅電話番号	
緊急連絡先(自宅以外)	

体験にあたり連絡しておきたいこと等

体験参加同意書

都立大崎高等学校長殿

下記の注意事項を了承した上で、大崎高等学校の部活動体験の参加に同意します。

参加生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ ㊤

「部活動体験にご来校される際の注意事項」

- ①部活動体験に際して、上記体験申込書及び同意書のご提出が必要となります。
- ②運動着・飲み物・活動に必要な運動靴等をご持参ください。
- ③本校の部活動体験にご参加いただく際、活動中に万が一怪我等が発生した場合は、本校では治療費などの負担は致しかねます。つきましては、万一に備え、各ご家庭にて任意保険（スポーツ安全保険等）へのご加入をおすすめいたします。
- ④体調不良の場合は、ご遠慮していただきます。

問い合わせ 0 3 - 3 7 8 6 - 3 3 5 5 副校長 赤池 知足