**送信日　令和６年　月　日**

**東京都立王子総合高等学校長　宛**

**担当者　有　明　得良人　宛　　　　　　　　　　　☏ 03-3576-0602**

**ojisogo.bukatu@gmail.com（申込先）**

cid:image001.png@01D966CE.21708A60**王子総合高等学校・****部活動体験への参加申込書**

**下記のとおり、保護者同意のもと体験入部への参加を希望致します。なお、運動部と指定の部活動体験の場合は、スポーツ傷害保険に加入致します。**

**参加当日は、健康状態を確認のうえ、本用紙を提出致します。**

**記**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **希望する**  **部活動名** |  | | | | | |
| **部活動体験希望者**  **氏名・学年等** |  | **学年** | **中学　　年生** | | **性別** |  |
| **同意する**  **保護者氏名** |  | | | | | |
| **中学校名** | **区立・市立　　　　　　　　　中学校** | | | | | |
| **連絡先☏**  **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  | | | | | |
| **緊急連絡先☏** | **（生徒本人以外）** | | | | | |
| **部活動体験の**  **希望月日** | **令和６年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）** | | | | | |
| **部活動**  **見学日時** | **令和６年　　月　　日（　　）に見学済** | | | | | |
| **部活動体験に**  **関するご要望** |  | | | | | |
| **スポーツ傷害保険** | **申 込 時　　　　□加入　　□未加入**  **参加当日　　　 □加入　　□未加入　　　　　　　　　　該当を■に** | | | | | |
| **当日の健康状態**  **(参加当日記入)** |  | | | **体温　　　℃**  **時検温** | | |

**【注意事項】**

**(1)希望日時の２週間前までに申し込む。（２週間を切った場合は要相談）。**

**(2)この参加申込書は、部活動見学された方のみ対応します。メール受信後、顧問よりメール送信致します。参加当日、当日の健康状態を記入の上、本用紙を提出願います。**

**(3)体験入部以外のメール送信には対応できません。**

**(4)記載されたメールアドレス・電話番号は、部活動見学・体験入部以外には利用いたしません。**

**(5)申込先**

**申込者は、本用紙（部活動体験への参加申込書）に必要事項記入の上、メール送信する。送信アドレスは、**[**ojisogo.bukatu@gmail.com**](mailto:ojisogo.bukatu@gmail.com)**。件名に必ず『○〇部活動体験』と表記する。**

**【参加時の注意事項】**

**(1)　中学校で加入しているスポーツ振興センターの対象とはなりません。**

**(2)　熱中症・怪我などの発生時には、緊急連絡先に連絡し応急処置や救急搬送を実施致します。**

**下記は王子総合高校記入欄　　　　　　切　　り　　取　　ら　　な　　　い**

**令和６年　　月　　日**

**部活動体験　確認票**

**上記生徒の部活動体験について確認いたしました。当日、本用紙を提出願います。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **部活動名** | **年月日（曜）** | | **顧問名** |
|  | **令和６年　　月　　日（　）** | |  |
| **集合時刻・場所** | **時　　分集合** | **場所** |  |
| **持ち物** |  | | |