

東京都立昭和高等学校 部活動見学会 参加申込票

FAX 042-546-0150

※送信票は不要です。この用紙のみご送信ください。

【見学を希望する部活動名】 _____ 部

【見学希望日】 _____ 月 _____ 日 (_____)

令和3年 _____ 月 _____ 日 記入

フリガナ	
氏 名	
中学校名(学年)	立 _____ 中学校 (_____ 学年)
住 所	
電話番号	
連絡事項等	

※生徒のみの参加となります。保護者は参加できません。

※当日は参加同意書をご持参ください。参加同意書が無い場合には参加できません。

本参加申込票にご記入いただいた個人情報については、適切に取り扱い、必要な連絡にのみ利用します。但し、感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。