

## 男子バスケットボール部 部活動体験,見学参加申込書

| 参加生徒氏名 | 体験・見学希望日 | 下記のどちらかに○         | 緊急連絡先 |
|--------|----------|-------------------|-------|
|        |          | 体験      ・      見学 |       |
|        |          | 体験      ・      見学 |       |
|        |          | 体験      ・      見学 |       |

○中学校名                     立                    中学校

ご連絡先 電話番号 ( )

○送信者 お名前 \_\_\_\_\_

○送信先 都立つばさ総合高等学校

FAX 03-5737-0154

男子バスケットボール部顧問 行