

## 平成30年度 部活動体験入部(中高連携)参加申込

送信先	東京都立松が谷高等学校 部活動体験入部担当 行			
	電話	042-676-1231	FAX	042-675-1237
発信者	<b>立 中学校 ご芳名</b>			
	電 話		F A X	
	送信日	月	日	送信枚数 枚

参加希望部	部	希望日	月 日( )
-------	---	-----	--------

### 参 加 予 定 者

	氏 名	性別	学年	緊急連絡先(電話)	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

通信欄

<注意>

- ①「備考」欄には、指導上の注意点がございましたらご記入下さい。
- ②緊急連絡先は、ケガ等が発生した場合にのみ使用致します。必ず連絡が取れる電話番号をご記入下さい。
- ③お手数ですが、用紙が不足する場合は、本用紙をコピーしてください。
- ④お申し込みは、学校単位でも個人でも構いません。