県立逗葉高等学校　「部活動見学、体験」参加申込書

ふりがな
参加生徒名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 性別　　男 ・ 女

保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

中学校名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（顧問から連絡をする際の電話番号）
＊お預かりした情報の取り扱いには十分配慮いたします。

参加希望部活動（「逗葉高校HPの部活動一覧」を確認してください）

部活動名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

希望する日時　　第一希望　　月　　日（　　）
第二希望　　月　　日（　　）
第三希望　　月　　日（　　）

経験　あり ・ なし（どちらかに〇）

体験希望　・　見学希望（どちらかに〇）

＊ 参加は、個人に限ります。
＊ 参加する場合は、保護者同伴でお願いします。
＊ 体験2週間前から参加生徒、保護者の方は体温の計測をお願い致します。
＊ 体験する場合の保険は、各家庭でご加入をお願いいたします。
＊ 参加の取り消しや、当日の欠席は必ず連絡をしてください。046-873-7356（職員室）
＊ 貴重品は持ってこないようにお願いいたします。
＊ 日時が確定次第、部活動の顧問から連絡をいたします。

申込先：県立逗葉高等学校（FAXでお申し込みください）

FAX番号　046－873－9045

電話　046－873－7356（生徒活動支援G　担当　吉田・天野）