

平成 2 9 年 度 部 活 動 体 験 入 部 参 加 申 込

送信先	東京都立府中西高等学校 男子バレーボール部顧問 吉良 隆宛			
	電話 042-365-5933		F A X 042-360-4603	
発信者	立 中学校 ご芳名			
	電 話		F A X	
	送信日	月 日	送信枚数	枚

参加希望部	男子バレーボール部	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。