

剣道部活動体験申し込み用紙

よみがな

氏名

〒

住所

電話番号

自宅 ()— ()— ()

当日つながる番号 ()— ()— ()

在籍中学校名(道場名)

参加希望の日程 ①8月8日 ②8月25日 ③8月29日

上野学園高等学校剣道部「部活動体験」参加同意書

8月に行われる剣道部「部活動体験」に下記生徒を保護者の責任において参加させますので、よろしくお願いたします。なお、「部活動体験」中に起きた事故、怪我などは本人および保護者の責任で処理いたします。

平成30年 月 日

参加生徒氏名：

保護者名：

①

中学校名：

中学校

緊急連絡先Tel _____

上野学園高等学校剣道部顧問 石田・三枝木 行

学校電話番号03-3847-2201 学校FAX 03-3847-2013