***FAX*** 　 申込連絡書　 　　　**申込日　令和元年８月　　日**

**※郵送の場合もこの用紙をお使いください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 送信先 | 武修館高等学校　教頭　扇谷　昌道　　行  **FAX番号 ０１５４－４７－０９１１** |
| 発信者 | 学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中　学　校  送信者  電話番号  ＦＡＸ番号 |

**参加者一覧　兼　参加申込書**

**【体験入部を実施する部活動】**

野球部・アイスホッケー部・剣道部・男女バドミントン部・女子バレーボール部の５部です。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 生徒氏名 | 性別 | 体験入部の有無 | 部活動名 | 同伴保護者がいる場合は○印を付けてください |
| １ |  | 男・女 | 有・無 |  |  |
| ２ |  | 男・女 | 有・無 |  |  |
| ３ |  | 男・女 | 有・無 |  |  |
| ４ |  | 男・女 | 有・無 |  |  |
| ５ |  | 男・女 | 有・無 |  |  |
| ６ |  | 男・女 | 有・無 |  |  |
| ７ |  | 男・女 | 有・無 |  |  |
| ８ |  | 男・女 | 有・無 |  |  |
| ９ |  | 男・女 | 有・無 |  |  |
| １０ |  | 男・女 | 有・無 |  |  |

※体験入部の有無については「○」で囲んでください。

※体験入部する部活動がある場合のみ部活動名を記入してください。

※参加人数が１０名を超える場合は本用紙をコピーしてお使いください。

※原本は貴校で保管し、写しを体験入部参加同意書、保護者同意書と共に8月28日(火)までに郵送または

ＦＡＸにて申し込みください。

**【参加者数】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生　徒 | 男子 | 女子 | 合計 | 保護者 | 引率教員（　有　・　無　） |
| 名 | 名 | 名 | 名 | 氏名 |