

中学校ご担当者様

- ・取りまとめは必要ありません。
- ・必要な保護者様にこの用紙をお渡し戴き、記入の上実施日前日までに FAX 送信して戴くようご指導ください。

## 部活動体験会個人申込書

○ご記入の上、実施日前日までに FAX 送信してください。

※鑑は必要ありません。

令和2年 年 日

FAX 0143-47-5788

北海道大谷室蘭高等学校 入試室行き

参加希望生徒名	(男・女)
保護者名	印

## 部活動体験会参加希望

希望「 月 日 ( ) 」

部活動名	ポジション・楽器名	その他