

別紙1

申し込み用紙

・FAX送信 042(527)9906

宛先	都立立川高校 中学生対象部活動体験 係					
件名	中学生対象部活動体験申し込み					
参加者の氏名・年齢・性別	フリガナ ()			性別* 男・女		
	氏名			年齢 才		
中学校名 学年	立 _____ 中学校					学年
希望する部活動	選択番号		部名		実施日*	・8月23日(木) ・8月24日(金)
			保険	* 有・無	時間	* 午前・午後
自宅住所	市(区)					
自宅電話番号	()			緊急時の連絡先	氏名 ()	
質問など						

記入上の注意

- 1 2つ以上部活動体験を申し込む場合は、それぞれ別の申し込み用紙をお使いください。
- 2 * の項目はいずれかを選んで○をつけてください。
- 3 「緊急時の連絡先」には、部活動体験中に事故等が起きた場合に連絡可能な保護者名とその連絡先をご記入ください。
- 4 別紙にある「中学生対象部活動体験選択リスト」で保険加入「要」と指定された部活動の体験を申し込む場合には、別紙2「行事保険加入について」により、当日に受付で保険料を払込んでいただきます。保険費用を釣り銭の無いよう、忘れずにご持参下さい。
- 5 8月14日(火) 必着です。