

北照高等学校 体験入部 参加申込用紙

(鑑不要)

令和3年 月 日

F A X 送 信 票 : 0 1 3 4 - 3 2 - 5 2 1 3

送信締切: 実施日の3日前までをお願いします。

(男女サッカー部 7/22, 野球部 7/28 まで)

送 信 先: 北照高等学校体験入学係 担当 加賀美 仁 宛

学 校 名	回 答 者 氏 名
中 学 校	

参加希望者

※該当する項目に○を付けて下さい。

	生 徒 氏 名	性 別	参 加 項 目
1		男・女	野球・男女サッカー
2		男・女	野球・男女サッカー
3		男・女	野球・男女サッカー
4		男・女	野球・男女サッカー
5		男・女	野球・男女サッカー

5名を超える場合は、お手数ですがこの用紙をコピーしてご記入ください。

保護者(把握されている人数だけでかまいません) _____名

※保険加入の手続きのため、参加者の生年月日・住所が必要になります。申込後、担当よりお電話させていただきますので、お手数ですがご回答くださいますようお願いいたします。