

高崎健康福祉大学高崎高等学校

2018年度 部活動見学会 参加申込書

本校の部活動見学会を実施いたします。

参加する方は、必要事項をすべて記載の上、事前にFAXにてお送りください。

FAX: 027-353-0855 受付時間：午前8時30分～午後5時（土日祝日除く）

当日は、ホームページに記載された時間・場所へ直接お越しください。

また、本申込書をご持参ください。

以下の点にご留意ください。

- ・見学会を行わない部活動もあります。詳しくはホームページをご確認ください。
- ・申込書に保護者の署名・捺印がない場合は、参加できません。
- ・本校入試の合否には一切関係ありません。

◇必要事項を記載してください。（本人記載）

申込日：2018年 月 日

氏名　ふりがな	性別	部活動名	
中学校名			
立		中学校	
希望する日程に○をつけてください。			
① 9月1日(土)	② 9月2日(日)	③ 9月8日(土)	④ 9月9日(日)
⑤ 9月15日(土)	⑥ 9月22日(土)	⑦ 9月23日(日)	⑧ 9月24日(月)
⑨ 10月6日(土)	⑩ 10月7日(土)	⑪ 10月13日(土)	⑫ 10月14日(日)
⑬ 10月20日(土)	⑭ 10月21日(日)	⑮ 10月27日(土)	⑯ 10月28日(日)

◇下記の内容を保護者に記載して頂いてください。

保護者氏名	印
電話番号	TEL