

## 令和元年度 高崎健康福祉大学高崎高等学校「部活動見学会」実施要項

- 1 実施日 各部の実施日は、別紙「部活動見学会一覧表」を参照。
- 2 練習会場 高崎健康福祉大学高崎高等学校（高崎市中大類町 531 TEL 027-352-3460）  
各部の練習会場は、別紙「部活動見学会一覧表」と「部活動見学会の練習会場および駐車場案内図」を参照。
- 3 見学時間 部活動により異なります。  
※8/3(土)・8/24(土)はオープンキャンパス終了後となります。  
※9/28(土)・10/19(土)は学校説明会終了後となります。  
※11/16(土)は入試説明会終了後となります。
- 4 駐車場 野球場北側の駐車場をご利用ください。ただし、男子サッカー部・女子サッカー部・陸上競技部は、高崎健康福祉大学の駐車場をご利用ください。
- 5 参加同意書 下記の「部活動見学会参加同意書」に保護者が必ずご記入ご捺印ください。全ての項目にご記入いただき、参加日の3日前までに **FAX** にて本校宛てにお送りください。（参加同意書は切り取らず、そのまま送信してください。）
- 6 その他 受付は各部練習会場にて実施いたします。

【 FAX 番号 : 027-353-0855 】

### 部活動見学会参加同意書

高崎健康福祉大学高崎高等学校の部活動見学会への参加を同意いたします。

生徒氏名		保護者氏名	印
中学校名		希望部	
連絡先		生年月日	年 月 日生
ご住所	〒		
参加希望日			

※ 本校は、個人情報の漏洩防止のため厳重な保管・管理を行います。