

申込日 令和 年 月 日

豊川高等学校 部活動体験【第_____期】参加申込書

中学校名	立 中学校	
ふりがな 生徒氏名	(男 ・ 女)	
生年月日	※ 保険に加入するためご記入ください 平成 年 月 日	
保護者名	※ 保護者が参加される場合のみご記入ください。	
緊急連絡先	※ 保護者の連絡先 (携帯電話 等)	
希望部活動		
参加希望日	月 日 () : ~ :	月 日 () : ~ :
	月 日 () : ~ :	月 日 () : ~ :
参加希望時間	月 日 () : ~ :	月 日 () : ~ :
	月 日 () : ~ :	月 日 () : ~ :

【 注意事項 】

- 1 東三河地区は各中学校の担当の先生に提出してください。
- 2 別紙「豊川高等学校 部活動体験【第〇期】実施予定表」にあるものの中から、希望部活動、希望日、希望時間をご記入ください。(都合により途中参加、途中下校も可)
- 3 「実施予定表」にて、持ち物、集合場所をご確認ください。(館内はスリッパ持参)
- 4 社会情勢の変化により実施できなくなる場合もあります。その際は中止の連絡をいたしますので、緊急連絡先をご記入ください。また、予定時間に参加者が見えなかった場合、確認の連絡をさせていただきます。

豊川高等学校 FAX 0533-84-0145