平成30年度　東京都立石神井高等学校
体験入部　申し込み用紙

申込日　　月　　日

参加部活動名	部
参加日	月　　日(　　)
在籍中学校	立　　中学校　　年
生徒氏名	
保護者氏名	印
緊急連絡先　TEL	

夏の体験入部に関して、本校では全ての部活動で保険に必ず加入していただきます。けが等が起きないよう、注意を払って活動を行いますが、万が一怪我をされた場合に本校では補償することが出来ません。ご理解、ご協力よろしくお願いします。
当日、保険料　150　円(予定)をお持ちください。
やむを得ず天候不良等で、体験を中止する場合があります。
判断に迷う場合は、HP上での確認または担当顧問にご連絡ください。

送信先: 都立石神井高等学校
ＦＡＸ　：０３－５９９１－０７４７

領　収　書　　No

様

¥　　—

但、保険料として
平成　年　月　日上記正に領収いたしました。
東京都立石神井高等学校
顧問・会計担当(教諭)　　印

領　収　書(控)　No

あて先

金額　¥　　—

収入内容　保険料
発行日　平成　年　月　日

担当者