東京都立石神井高等学校

令和5年度 女子バスケットボール部 部活動体験申込用紙

この度は、石神井高校の部活動体験をお申込みいただきありがとうございます。 下記枠内に必要事項をご記入の上、FAXにて送付してください。

申込日時	令和	年	月	日
参加日	1 0	月 9	日 (月祝)
在籍中学校名	(私立・	区立)		中学校
生徒氏名				_
保護者氏名				
緊急連絡先				
【通信欄】				

※重要※ 以下の内容を必ずお読みいただき、□に✔をしてください。

部活動体験中の活動には細心の注意を払っておりますが、万が一の事故や怪我等が発生した場合について、応急処置等の対応をいたしますが、それ以上の責任は負いかねますのであらかじめご了承ください。当日は、必ず保護者の方にご連絡がつくようお願いいたします。また、中学校にて加入している日本スポーツ振興センターの保険の適用等について、あらかじめ中学校にご相談ください。本校では、1DAYレジャー保険などにご加入されることを推奨します。

□ 上記内容について確認しました。同意の上、部活動体験の参加を申し込みます。

送信先 F A X: 0 3-5 9 9 1- 0 7 4 7 (都立石神井高等学校)