都立葛飾野高等学校

令和元年度　秋季　体験部活動・体験授業　参加申込書

都立葛飾野高校 総務部　宛

送信先 FAX　０３(３６０２)７９２２

申込期限　**実施日より1週間前の１７：００まで**

※体験授業は定員になり次第、予約を締め切ります。

※参加者1名につき、1枚ずつご利用ください。

希望する内容	**体験部活動　・　体験授業** （希望する内容に〇をつけてください）	参加を希望する日程	希望する教科名・部活動名
		月　　日	
	※学校説明会（10/19・11/16・12/14）と同日の場合 学校説明会には参加しますか？　　参加する　・　参加しない		

（フリガナ）		
お名前		
電話番号	（　　）	
在学中の中学校名	**立　　中学校　　年生**	保護者の見学希望　有　・　無
保護者署名	上記生徒の　体験部活動　・体験授業　参加について、承諾いたします。 令和元年　　月　　日　　保護者ご氏名	
	日中連絡の取れる緊急連絡先；　（　　）	

※参加をキャンセルする場合は本校に直接電話での連絡をお願いします。

＜お問い合わせ＞　　東京都立葛飾野高校　TEL　03(3602)7131