

愛知県立大府高等学校 宛

(送り状不要)

令和 年 月 日

FAX <0562>44-0668

体験入学(野球部部活動見学会)参加申込書【8月27日(火)】

立	中学校	TEL < >	—
担当者名		FAX < >	—

No.	氏名	ふりがな	性別	保護者	練習希望	午前・午後	保険加入希望
1						午前・午後	
2						午前・午後	
3						午前・午後	
4						午前・午後	
5						午前・午後	
6						午前・午後	
7						午前・午後	
8						午前・午後	
9						午前・午後	
10						午前・午後	
11						午前・午後	
12						午前・午後	
13						午前・午後	
14						午前・午後	
15						午前・午後	
希望 人数	生徒	名	保護者	名	付添教員	名	

8月7日(水)までにFAXにてご返送ください。