

## FAX送信票

## 令和元年度 沖縄県立北中城高等学校 部活動体験入部 参加希望調査票

1. 日 時 2019年 8月 31日 (土) 9 :00 ~

2. 場 所 北中城高等学校 体育館, グラウンド, 特別教室棟

3. 参加希望校名

中学校

4. 参加希望生徒

合計

名

※ 実技希望者には、100円／一人の保険を準備します。

生徒内訳	記入例 ↓							
希望部活 →	自転車競技部							
男子	3							
女子	1							
計	4							

希望部活 →								
男子								
女子								
計								

※ 各部活動の練習時間等を確認上、申し込んでください。(各部活動練習時間は学校HPにも掲載)

※ 大会とのかち合いで、いくつかの部が実施できませんが、ご了承ください。

FAX送信者 (職・氏名)

※. 資料準備、会場作成、保険の手続き等のため、必要事項の記入にご協力お願いいたします。

※. ご多忙だと存じますが、8月27日(火)までに返信お願いします。

担 当  
 沖縄県立北中城高等学校  
 (教務) 金城 学  
 電 話 098-935-3377  
 FAX 098-935-5071