

F A X 送 信 票

平成29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 2017年 9月 9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、詳細については後日FAXにて連絡します。(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、9月1日(金)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) 新里 泰司 電 話 098-935-3377 FAX 098-935-5071
