

拓殖大学第一高等学校 剣道部 部活動体験・見学

参加申込書 (FAX)

(ふりがな)

生徒氏名： _____ 保護者氏名 _____

学年 _____ 年生 性別 _____ 男 ・ 女 _____ (いずれかに○印を記入して下さい。)

住所： _____

連絡先：(自宅) _____ (緊急時) _____

保護者メールアドレス： _____

中学校名： _____ 立 _____ 中学校

中学校顧問・指導者 _____ 担任教諭名 _____

顧問・指導者・担任教諭名は参加者が記入して構いません。顧問・指導者の方には参加の旨をお伝えください。

道場 _____

実績 個人 _____ ・ 団体 _____

団体戦のポジション _____

希望日 (○を記入)： 第1回 (8月 3日) 見学・体験 第2回 (8月 23日) 見学 ・ 体験
第3回 (9月 1日) 見学・体験 第4回 (9月 22日) 見学 ・ 体験
第5回 (10月 5日) 見学・体験

ご記入いただいた個人情報は、今回の部活動体験の運営のみに使用し、他の目的で使用することはございません。

【申込先・お問い合わせ】

本校電話番号：042-590-3319

FAX：042-590-3371

剣道部顧問 中澤 (直通)：042-590-3436

メール：w-nakazawa@takuichi.ed.jp