

送付先FAX:048-812-1013
浦和東高等学校 部活動体験担当 行

切 : 7月29日(水)16:00まで

埼玉県立浦和東高等学校 UE 夏Fes(部活動体験会)参加申込書

ふりがな		生 年 月 日	平成 年 月 日						
氏名									
緊急連絡先 (保護者携帯)									
中学校名	立 中学校								
参加希望日 ※複数日可 ○で囲む	8/1	8/3	8/5	8/7	8/9	8/15	8/17	8/19	8/22
	8/2	8/4	8/6	8/8	8/10	8/16	8/18	8/20	8/23
								8/21	8/24
参加希望部活動	部								

浦和東高校のUE 夏Fes(部活動体験会)に参加いたします。

保護者署名

※ 今回提出していただいた個人情報は、「部活動体験」以外の他の目的には一切使用いたしません。