

平成30年度 文京区立第一中学校

「部活動体験」申込書

月 日

ふりがな 氏名			
保護者名			緊急連絡先 ()
小学校名	文京区立	小学校	年 組
体験を希望する 部活動名(複数可)	部		

準備の都合等もございますので、**9月5日(水)**までに送付してください。

*送付書はつけずにこのまま送付して下さい。

送付先 **FAX** 03-5689-4554
電話 03-3811-7271