

〒259 - 1142

伊勢原市田中 1008 番地の 3

神奈川県立伊勢原高等学校

研究渉外 担当 宛

平成 30 年度 伊勢原高校 部活動体験 申込書

参加する部活動名： _____ 部

中学校名： _____ 市町立 _____ 中学校

(ふりがな)

氏 名： _____

保護者名： _____ ㊞

電話番号： _____ < 自宅・携帯・その他() >

当日の

緊急連絡先： _____ < 本人との関係 () >

生年月日： 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (保険加入のため)

※ 個人情報については本活動についてのみ使用いたします。

事前に伝達すべき健康上の問題などがあれば記入してください。

※ 保護者名と押印がない場合は、部活動体験ができなくなる場合があります。

※ 申込書は必ず封書にて送付ください。

※ 個人情報保護のため、FAX での送信はご遠慮ください。

※ 問合せ先 伊勢原高校 電話 0463-95-5974 (研究渉外)