

県立藤沢西高等学校

部活動体験・交流会申込用 FAX 用紙

送信先 : 県立藤沢西高等学校
FAX番号 : 0466 - 87 - 9704

No.	参加者氏名	性別	中学校名	区分(○印記入)	参加希望部活動	見学のみ希望
1				生徒・保護者・中学教員		
2				生徒・保護者・中学教員		
3				生徒・保護者・中学教員		
4				生徒・保護者・中学教員		
5				生徒・保護者・中学教員		

※生徒が体験ではなく見学で希望する場合は見学希望の欄に○をつけてください。

※用紙が足りない場合はこの用紙をコピーしてお使いください。

※準備の都合上、吹奏楽部を希望する場合は参加希望部活動の欄にパートもご記入ください。

(サクソフォンのアルト・テナー・バリトンの別、など)

※申し込み後、本校からの連絡がなければ、参加決定となります。

※天候等の状況により、実施できない場合は前日までに本校ホームページでお知らせします。

連絡先 (電話番号、FAX番号等を必ずご記入ください)

TEL

FAX

問合せ先

藤沢西高等学校

広報情報グループ

担当: 村尾・小田

TEL 0466-87-2716