

東北高等学校 女子柔道部 合同練習会及び見学会参加申込書

F a x 0 2 2 - 2 3 4 - 1 9 8 6

令和4年 月 日

東北高等学校
校長 五十嵐 征彦 様

女子柔道部 合同練習会に参加申し込みいたします。

◎希望する練習参加日（練習参加日の【練習・見学】のどちらかを丸で囲んでください）

9/4（日）【練習・見学】 ・ 9/11（日）【練習・見学】

9/17（土）【練習・見学】 ・ 9/18（日）【練習・見学】

9/23（金）【練習・見学】 ・ 9/24（土）【練習・見学】

10/1（土）【練習・見学】 ・ 10/2（日）【練習・見学】

中学校名	
保護者名	

参加生徒記入欄（傷害保険手続きのため生年月日をご記入ください）

氏名（ふりがな）	生年月日
(例) <small>とうほく</small> 東北 <small>はなこ</small> 花子	H11.10.18

住所	〒
Tel	

その他の参加者 記入欄

参加生徒との関係	人数
指導者・コーチ等	人
保護者	人

*ご記入いただきました個人情報は「合同練習会」連絡用にのみ使用し、それ以外には使用いたしません。

※ 連絡先 〒981-3214 仙台市青葉区小松島4丁目3-1 東北高等学校 入試広報センター
Tel 022-234-2351 Fax022-234-1986