ＦＡＸ送信票（体験入部申込書）

申込日　　年　　月　　日

宛先	発信者
東京都立雪谷高等学校 部 宛て	
ＴＥＬ　０３－３７５３－０１１５	ＴＥＬ
ＦＡＸ　０３－３７５４－７８７１	ＦＡＸ

用件　**雪谷高校**　＿＿＿＿＿＿＿＿**部**　**体験入部　参加申し込み**

送信枚数（本紙含）Ａ４：＿＿＿枚

内容：　**雪谷高校**　＿＿＿＿＿＿＿＿**部**　**体験入部　参加希望生徒**

ふりがな 生徒氏名	連絡先の 電話番号	中学校名	参加 希望日	参加希望予定 （いずれかに〇）
				午前・午後・１日
				午前・午後・１日
				午前・午後・１日
				午前・午後・１日
				午前・午後・１日
				午前・午後・１日
				午前・午後・１日
				午前・午後・１日
				午前・午後・１日
				午前・午後・１日

※ 実技に参加するためには「 参加同意書 」が必要です。
この用紙と一緒に参加同意書も送信し、当日必ず持参して下さい。