〈様式①〉

参加申込用紙（ＦＡＸ送信票）

送信先　東京都立葛飾商業高等学校

部　顧問　　行

体験入部希望日時

月　　日　（　　）

時　　分～　　時　　分

ＦＡＸ　０３－３８２６－１９２１

ＴＥＬ　０３－３６０７－５１７０（代）

発信者	中学校名	立　　中学校
	担当教諭名	先生
	ＦＡＸ番号	
	ＴＥＬ番号	

※個人申し込みでも結構です

申込締切　各実施日の ３日前までとさせていただきます

生　徒　氏　名	ポジション	生　徒　氏　名	ポジション