

(別紙1)

## 令和8年度城西高校部活動体験入部参加申込書

1 中学校名 ( ) 中学校  
校長名 ( )

2 担当者名 ( )

3 参加者

学 年	氏 名	部活動名

4 引率教員または保護者

	氏 名	部活動名
教・保		
教・保		
教・保		
教・保		
教・保		
教・保		
教・保		

連絡先 徳島県立城西高等学校

特別活動課 教諭 髙原 景子

FAX 088-633-0453

TEL 088-631-5138

メールアドレス [takehara\\_keiko\\_1@mt.tokushima-ec.ed.jp](mailto:takehara_keiko_1@mt.tokushima-ec.ed.jp)

(FAXにて申し込みをお願いします。)