

(別紙1)

令和3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 () 印

2 参加者

学 年	氏 名	部活動名

3 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 土井 亮介
TEL 088-631-5138
FAX 088-633-0453
メールアドレス doi_ryosuke_1@mt.tokushima-ec.ed.jp