

スポーツ科学科 体験入学Ⅱ  
「運動部活動（選択実技種目）体験・相談会」申込み用紙

<送信先> FAX 0561-32-4218

愛知県立三好高等学校 運動部活動体験・相談会 担当宛

※申込締め切りは実施予定日の一週間前です。ご注意ください。

希望部活動名 (該当する部活に ☑印をつける)	男女共通	<input type="checkbox"/> 陸上競技部 <input type="checkbox"/> 体操競技部 <input type="checkbox"/> 柔道部 <input type="checkbox"/> 剣道部 <input type="checkbox"/> カヌースプリント部
	男子	<input type="checkbox"/> サッカー部 <input type="checkbox"/> 硬式野球部 <input type="checkbox"/> ラグビー部 <input type="checkbox"/> バスケットボール部
	女子	<input type="checkbox"/> バレーボール部
希望日 (別紙3参照)	月                      日 (       )	
ふりがな		
氏名		
中学校名	立                                      中学校	
所属クラブ (クラブチ ームに所属している場合は ご記入ください)		
連絡先	(自宅又は携帯)	
通信欄		

【参加申込み・お問い合わせ先】

愛知県立三好高等学校

スポーツ科学科主任 青木 孝浩

TEL : 0561-34-4881

FAX : 0561-32-4218