**静岡商業高校　部活動見学　希望シート**

　静岡商業高校　宛　（表紙はいりません。このシートのみ送信してください）

ＦＡＸ　**０５４－２５５－９２４１**または 電子メール　**seisho@seisho.ed.jp**

e-mail

※いただいた個人情報は目的のみに使用し、責任をもって廃棄します。

|  |
| --- |
| ◆部活動名 |
| ◆見学を希望する日時  　　８月　　　日　（　　　）　　　　時～　　　時まで |
| ◆見学を希望する  本人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校 |
| 保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　保護者の同伴希望（どちらかに〇をつける）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あり　　・　　なし |
| ◆連絡先  電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ |
| 電子メールアドレス |
| ◆健康チェック  申込日現在　体温（　　　　　　）℃、健康状態（　　　　　　　　　　　）  ※見学日当日の検温、健康チェックを済ませた上で、来校してください。 |
| ◆注意事項  ①希望日時の３日前（土日を除いて）までに、申込みシートを送ってください。  　希望日の前日までには、電話、FAX、電子メールのいずれかで受付完了の御連絡をい  たします。  ②練習体験、練習参加はできません。見学のみになります。  ③日常の感染症対策はもちろん、見学時のマスクの着用をお願いいたします。（ただし、屋外での見学時、気温や湿度、暑さ指数が高い時には、マスクを外してかまいません。）  ④暑さ対策（水分補給、帽子、タオルなど）は、各自で必ずお願いいたします。  ⑤なお、10月23日オープンキャンパス、10月29日～12月３日学校説明会（全５回）  　においても、部活動を見学することができます。 |
| ◆問合せ先  　　　　（担当）静岡商業高校  教頭　佐田　 (TEL) 054-255-6241 (FAX) 054-255-9241 |

{静商記入}

・受付日　　　／　　　・返信日　　　　／　　　　・顧問連絡　　　／

へんし　　返信日