

令和7年度入学生対象 女子バレーボール部練習体験会参加承諾書

クラーク記念国際高等学校

校長 吉田 洋一様

学校名 _____ 中学校 参加生徒名 _____

上記の生徒が、(9月29日(日) ・ 10月6日(日))のクラーク
記念国際高等学校女子バレーボール部練習体験会に参加することを承認しま
す。

令和6年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____ 印

中学校担任者名 _____ 印

※進路担当者可

フリガナ		フリガナ			
氏名		保護者名			
住所			TEL		
			携帯		
ポジション		利き腕		競技歴	年
身長	cm	垂直跳び	cm		

※こちらから連絡を取る場合にのみ、使用させていただきますので必ず全てにご記入願います。

※申し込みの締め切りは、**練習参加日2日前の17時**といたします。

※申し込み人数により、参加を締め切らせて頂く場合がありますので、ご承知ください。

※当日は、運動できる服装でご参加願います。更衣室は用意しております。