

保 護 者 殿  
ソフトテニス部顧問 殿

## ソフトテニス部体験練習会のお知らせ

拝啓

盛夏の候、皆様におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は本校の教育活動にご支援を賜り、厚く御礼を申し上げます。

さて、今年度からソフトテニス部体験練習会を下記の日程にて実施しますのでご案内申し上げます。

また、本校を受験する予定の生徒に対し、今後の進学相談の資料として、中学3年・1学期の通知表のコピーを持参していただくことも合わせてご了承くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

日 時： 8月15日（土） 8時40分 西永福集合（部員が迎えに行きます）  
9時00分 開始～12時30分 終了

※不都合の場合はご相談ください。

※当日雨天の場合は追って連絡いたします。

申し込み〆切り：練習日の2日前まで

場 所： 佼成学園グラウンド 〒168-0061 東京都杉並区大宮 2-20-1  
※京王井の頭線 西永福より徒歩10分  
※お車でのご来場はご遠慮ください

持 物： 通知表のコピー、参加票、テニス用具一式

※二期制のためこの時期に通知表がでない場合は中学二年の通知表コピーをご持参下さい。

連 絡 先： 佼成学園高等学校 〒166-0012 東京都杉並区和田 2-6-29

TEL：03-3381-7227（学校代表） FAX：03-3380-5656

ソフトテニス部 顧問 岩本 康太（携帯）090-7928-6759

ソフトテニス部 校長 榎並 紳吉（携帯）090-1559-5536

※同封の参加票にご記入いただき、FAXにてお申し込みください。

※参加票は当日ご持参ください。

※ご記入いただいた個人情報および通知表・保険証のコピーは体験練習会にのみ使用いたします。

※当日に不都合な場合は予定を合わせますのでご連絡下さい。

校成学園高等学校

ソフトテニス部体験練習会 参加票

(フリガナ)

中学校 年 組 氏名  
\_\_\_\_\_  
(生年月日 年 月 日)

自宅住所 〒 \_\_\_\_\_

自宅 TEL \_\_\_\_\_

緊急連絡先 (携帯など) \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

中学校住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

( 顧問 ) 氏名 \_\_\_\_\_ 印

後衛 ・ 前衛 ○で囲む

主な競技成績 \_\_\_\_\_

上記生徒が、体験練習会に参加することを許可します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

※ご記入いただいた個人情報および通知表は、体験練習会のみ使用いたします。