

令和3年度 稚内大谷高等学校 部活動体験入部

# 参加申込書

中学校

発信者

稚内大谷高等学校 入試係 宛

FAX 0162-73-1914

※ 月 日に実施の（部活動名）体験入部に参加します。

NO	参加者氏名	性別	部活動名	ポジション・楽器等
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

※ 鑑は不要ですので、この用紙のみ送信してください。