

(別紙2)

北海道旭川南高等学校

令和7年度 北海道旭川南高等学校「第2回部活動体験会」 参加希望者名簿

中学校名		中学校
担当者名		先生
参加希望生徒		名
引率者氏名	※引率者がいれば	先生
		先生

※(別紙1)の番号、種目を記入してください。

NO	参加生徒氏名	希望する部活動の番号	体験希望部活動名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

※ 記入欄が足りない場合は、コピーしてお使いください。
※9月24日(水)必着

〒078-8803 旭川市緑が丘東3条3丁目1番1号
北海道旭川南高等学校 「部活動体験会」 係
E-mail go_kyokunan@hokkaido-c.ed.jp
TEL 0166-65-8770 FAX 0166-65-8772