

平成27年 月 日

尼崎市立武庫中学校長 様

## 土曜チャレンジスクール 参加申込書・同意書

私は、土曜チャレンジスクール参加(体験)を申し込みます。

土曜チャレンジスクールに参加した上は、無断で休むことなく、指導員の指示をよくまもります。

学年・組・番                      年                      組                      番

生徒氏名                      氏名 \_\_\_\_\_

私は、上記生徒の土曜チャレンジスクール参加(体験)に同意します。

保護者氏名・印                      \_\_\_\_\_ 印

初回締め切り5月11日(月)\* 随時申込可