**＜第１９回 御殿場招待試合参加希望調査＞**

**＊参加できない学校についても送付をお願いします。　　　　　　　　　　　　　　　締切：９月６日（金）**

**【提出先】御殿場市立富士岡中学校　出口　和輝　FAX：0550‐87‐1123　Mail：wbs34969@mail.wbs.ne.jp**

①中学校名またはチーム名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

②学校住所・電話

|  |  |
| --- | --- |
| ＜住所＞〒 | |
| ＜電話＞ | ＜ＦＡＸ＞ |
| ＜メールアドレス＞ | |

③顧問連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| ＜氏名＞ | ＜携帯＞ |

④保護者代表連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| ＜氏名＞ | ＜携帯＞ |

⑤参加状況（可能な日に○）

１日目のみ　　・　　２日目のみ　　・　　２日間全て　　・　　参加できない

⑥宿泊希望（希望の日に○）

宿泊する　　・　　宿泊しない　　・　　顧問のみ宿泊（土）

宿泊人数（概数）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生徒 | 保護者 | 顧問 | 大型バス運転手 |
| 人 | 人 | 人 | 人 |

⑦交通手段（予定）

大型バス　　・　　マイクロバス　　・　　自家用車　　・　　電車

⑧懇親会・弁当希望（該当に○）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 懇親会 | | | | 弁当 | |
| 顧問・指導者 | | 保護者 | | １日目 | ２日目 |
| 参加 | 不参加 | 参加 | 不参加 |
|  |  |  |  |  |  |

⑨その他（相談、質問）