(様式Ｃ中学)

年　　月　　日

昭和女子大学附属昭和中学校

校 長　　真 下　峯 子 殿

稽古事・校外団体参加届

第　　学年　　組　　番

生 徒 氏 名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

下記のとおり、校外団体（稽古事）に参加いたしますので

お届けいたします。

記

名称	
所在地	
内容	
参加日時	

以上