

年 月 日

昭和女子大学附属昭和中学校

校長 金子 朝子 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