

中学校長 殿
中学顧問 殿
保護者 殿

昭和第一高等学校
女子バレーボール部
顧問 岸本 正伸

中学生対象女子バレーボール部体験入部・練習見学会開催について

平素は、本校の教育活動にご理解、ご協力をいただき、心よりお礼申し上げます。
さて、本校では下記のように女子バレーボール部の体験入部・見学会を開催しております。
中学生のみなさんが高校の女子バレーボールを体験、体感することで、今後の進路決定の一助となり、また本校に進学し女子バレーボール部で活動したいと思って頂ける機会になればと願っております。
参加を希望される場合は、以下の要項をご確認いただいた上で、参加申込書兼同意書をご提出くださいますようお願い申し上げます。

【日 時】 随時うけたまわります。複数回の参加も可能です。

【場 所】 本校体育館(他)

【持ち物】 練習着(上下) ソックス サポーター シューズ 飲料 タオル(2枚) 不織布マスク

【申込み方法】 申込み用紙に必要事項を記入し、電話もしくはFAXにてお申し込みください。

〒113-0033 東京都文京区本郷1-2-15

昭和第一高等学校

岸本 正伸

FAX 03-3814-7985

【注意事項】

- 傷害保険に各自加入の上、参加してください。
- 練習会、見学会中に起こった怪我等の事故については、応急処置等の対応を致しますが、責任を負いかねますのであらかじめご了承ください。
- マネージャー希望の方も見学できますのでお問い合わせください。
- その他、体験入部、見学についてご質問がありましたら、顧問岸本までお問い合わせください。

体験入部・練習見学の申し込み方法

- ①本校HP「スクールライフ」をクリックしてひらく。
- ②「部活動」をクリックしてひらく。
- ③「女子バレーボール部」をクリックしてひらく。
- ④「詳細はこちら」をクリックしてひらく。
- ⑤「中学生対象女子バレーボール部体験入部・練習見学会開催について」(本ページ)を読む。
- ⑥「参加にあたっての注意事項」(次ページ)を読む。
- ⑦「体験入部・練習見学会参加申込書兼同意書」(3ページ)をダウンロードする。
- ⑧「体験入部・練習見学会参加申込書兼同意書」を03-3814-7985にFAXする。もしくは電話する。
- ⑨顧問からの返信を待つ。

参加にあたっての注意事項

新型コロナウイルス感染拡大に伴い、以下の注意事項を必ずご確認ください。

女子バレーボール部の部活動は、本校の部活動ガイドライン、バレーボール部独自のガイドラインにもとづき実施しております。

練習見学、体験入部にご参加の際は、以下の事項を確認、同意の上、ご参加ください。

- 傷害保険に各自加入の上、ご参加ください。
- 練習会、見学中に起こった全ての病気(ウイルス含む)、怪我、障害、事故等については、応急処置等の対応はいたしますが、責任は一切負いませんのであらかじめご了承ください。
- 中学校(校長、担任、顧問等)からの許可を得てお申し込みください。
- コロナ禍での保護者の引率は原則1名とします(送り迎えのみの場合は、帰宅時に学校から自宅に連絡させるようにしてください)。
- 参加予定日14日前の以下の健康状態をご確認ください。

- ア) 平熱をこえる発熱がない。
- イ) 咳、のどの痛みなどの風邪の諸症状がない。
- ウ) だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。
- エ) 嗅覚や味覚の異常がない。
- オ) 体が重く感じる、疲れやすいなどの症状がない。
- カ) 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない。
- キ) 居家族や身近な知人に新型コロナウイルスに感染が疑われる方がいない。
- ク) 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされる国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない。

- 参加者およびその保護者は、事前に自宅での検温、体調管理を行ってください。
- 校内に入る際もあらためて検温、アルコール手指消毒を行ってください。
- 下校、帰宅なさる際は、必ず手洗い、うがい、アルコール手指消毒を行ってください。
- 参加者およびその保護者は、マスクを必ず着用ください。本校では、不織布マスクを奨励しております。ただし、参加者は熱中症防止、体調不良防止の観点から、練習中に限りマスクを着用しなくても構いません。
- 同伴の保護者はスリッパ等を持参ください。
- 前日あるいは当日に発熱、体調不良のある場合は、参加を辞退ください。
- 新型コロナウイルス感染状況により、練習見学および体験入部を延期あるいは中止とする場合がありますのでご了承ください。

昭和第一高等学校
女子バレーボール部
練習見学・体験入部参加申込書兼同意書
申込みFAX用紙

体験入部の記載内容を理解の上、以下の生徒に関して、
体験入部への参加について同意致します。

申込み日	年 月 日
中学校名	中学校
顧問氏名	先生
フリガナ	()
氏名(生徒氏名)	
氏名(保護者名)	印
連絡先	FAX番号
※数字、英字などは、濃く、大きくご記入ください。	メールアドレス
	電話番号

後日、見学、体験入部可能な日程を複数お知らせ致します。
その中からご都合の良い日を選んで、再度、ご連絡ください。

練習見学を希望・体験入部を希望

※いずれかに○印をお付けください。

その他、ご要望をお書きください。

--

FAX番号 03(3814)7985

お間違いのないようお願い致します。