

体育会

部長 殿

入 部 願

年 月 日

私は、_____部に入部することを希望いたします。

1 学 籍 _____学部 _____学科 _____年 _____組 _____番

フリガナ

2 氏 名 _____ (男・女) 携帯電話 _____

3 現住所 〒 _____ 電話 _____

4 帰省先 〒 _____ 電話 _____

5 出身校 _____ 都道 _____ 府県 _____ 立 _____ 高等学校

法政大学
保健体育センター長 殿

入 部 届

年 月 日

上記の者、 _____年 _____月 _____日付で入部しましたので、ご報告いたします。

部長 _____ 印

監督 _____ 印

保健体育センター	
入 力	受 付