

平成25年10月16日

保護者各位

白樺学園高等学校PTA
会長 小杉山 哲也
厚生部長 尾形 章子

平成25年度PTA厚生部 スポーツ交流会の開催について

仲秋の候 保護者の皆様方におかれましては益々ご健勝のことお喜び申し上げます。

また、日頃より本校の各種PTA活動に多大なるご理解とご協力を頂き感謝申し上げます。

さて、PTA厚生部では今年度も下記要領でPTAスポーツ交流会（ミニバレー大会）を開催することになりましたので、万障繰り合わせのうえ、奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 日 時 11月17日（日） 9：00～12：00
8：30～ 受付
9：00～ 開会式後競技開始
2. 場 所 白樺学園高等学校 第2アリーナ
3. 種 目 ミニバレー（1チーム 最低4人）
※補欠は何人も可、選手交代は自由
4. 持ち物 上靴を必ず用意し、運動しやすい服装でお越し下さい。
5. 親睦会 競技終了後ウエスタン西20条店にて焼き肉（Tel 0155-33-0129）
13：30～15：00（90分：開始時間厳守）
6. 親睦会費 食べ放題 = 1,000円（申し込みの時、担任まで）
食べ飲み放題 = 2,200円（申し込みの時、担任まで）
※懇親会参加の方は参加料を添えて申込書を提出して下さい。
7. その他 ①準備の都合もありますので、11月7日（木）までに、参加確認書を担任の先生に提出してください。（下宿生は学校FAXでの申し込みも可ですFAX:0155-62-8821）
②「ミニバレーのみ」or「懇親会のみ」の参加でも構いません。
③全学年共通の練習会を11月13日（水）19:00から本校第2アリーナにて行います（自由参加）。

----- 切り取り -----

白樺学園高等学校PTA厚生部スポーツ交流会参加確認書

学年	クラス	氏名	スポーツ交流会	親睦会
_____年	_____組	_____名前	出席・欠席	出席・欠席
_____年	_____組	_____名前	出席・欠席	出席・欠席

※1. 該当する所に○をつけて下さい。

※2. ミニバレー参加者は、スポーツ障害保険に加入しますので、氏名、生年月日、住所を下記に必ず記入して下さい。

ミニバレー参加者

氏名	生年月日	住所
	年 月 日生	
	年 月 日生	