

部活動体験参加同意書

茨城県立日立工業高等学校長 稲見 三千代 殿

下記の者が貴校にて実施される、「部活動体験」に参加することに同意致します。

令和6年 月 日

体験部活動名	野 球 部
中学校名	立 中学校
参加生徒氏名	
自宅住所	
自宅電話番号	() ー
緊急連絡先	() ー
参加日	1 0 月 2 5 日
保護者氏名	(自筆)

この同意書は参加当日に生徒が持参してください。
同意書の提出がない場合は、見学のみとなります。

問い合わせ先

茨城県立日立工業高等学校 大森・青木

〒317-0077 日立市城南町2丁目12番1号

TEL 0294-22-1049 FAX 0294-21-4591