

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8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 | () - |
| 緊急連絡先 | () - |
| 参加日 (○をつけてください) | 7月30日 ・ 7月31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 小林清香・藤咲
〒317-0077 日立市城南町2丁目12番1号
TEL 0294-22-1049 FAX 0294-21-4591