「部活動体験・見学会」参加同意書

茨城県立藤代高等学校長 殿	
下記生徒が(同意いたします。)部体験(見学)に参加することに
	令和7年 月 日
生 徒 氏 名	
保 護 者 氏 名	
保 護 者 電 話 番 号 (保護者の方にすぐに連絡がつく番号を	 をお書きください。)

- ※ プリントアウトして使用してください。※ この同意書は、当日持参の上、受付に提出してください。
- ※ 生徒氏名、保護者氏名は自筆でお願いいたします。
- ※ 部活動体験の服装は学校指定のジャージ等(運動のできる服装)でお越しください。 また、部活動ごとに持ち物が異なりますので、ホームページでご確認ください。