

# 同意書

水城高等学校の平成 30 年度夏期学校見学会における部活動体験に、下記のとおり参加することに同意します。

【体験部活動名】 \_\_\_\_\_ 部

【参加日】 平成 30 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

【中学校名】 \_\_\_\_\_ 中学校

【参加生徒名】 \_\_\_\_\_

【参加生徒生年月日】 平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

平成 30 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

水城高等学校  
学校長 小田部 幹夫 殿

住所 \_\_\_\_\_

緊急連絡先（携帯） \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

受付時間：8 時～8 時 30 分

受付場所：水城高等学校 本館前（駅から一番近い校舎）

持参するもの：同意書（この用紙）、着替え、各部活動で指示された道具など

※参加には中学校を通じての申し込みが必要です。

※傷害保険は本校にて加入いたしますが、参加における負傷・その他の責任は保護者が負うものとします。