

同意書

水城高等学校の令和元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】 令和元年 ____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

令和元年 ____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。