

土浦日本大学高等学校
校長 赤 松 浩 二 殿

「部活動体験会」参加同意書

◇ 生 徒 氏 名 _____

◇ 中 学 校 名 _____ 立 _____ 学校

◇ 部 活 動 名 _____ 部

◇ 同伴保護者氏名 _____

- ※ 当日はけがのないように十分気をつけますが、万一に備えて参加者に対して傷害保険に加入いたします。
- ※ 当日は健康保険証をご持参ください。

上記の者を貴校で実施される「部活動体験会」へ、保護者の責任のもと参加させる
ことに同意いたします。

令和 7 年 月 日

保護者氏名 _____ 印