

土浦日本大学高等学校  
校長 吉田正俊 殿

## 「部活動体験会」参加同意書

◇ 生徒氏名 \_\_\_\_\_

◇ 中学校名 \_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 中学校

◇ 体験部活動名 \_\_\_\_\_ 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。

平成 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印