

部活動体験 参加同意書

茨城県立土浦第一高等学校長 殿

令和6年 8月 9日(金)実施の貴校「部活動体験」への参加に同意します。

令和6年 月 日

部活動名 _____ 部

中学校名 _____

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

※部活動体験を希望する際に、当日の受付で必ず提出してください。
なお部活動体験参加者には、土浦第一高等学校にてスポーツレクリエーション保険に加入
します。見学のための希望の方は提出する必要はありません。