

(石岡一高 部活動体験会希望者 提出用)

令和 8 年 月 日

茨城県立石岡第一高等学校長 殿

部活動体験会参加同意書

部活動体験会に参加することに同意します。

参加日 (○をつける)	10 月 31 日 11 月 7 日 11 月 21 日
学校名	
生徒氏名	
当日の健康状態	
保護者氏名	印

1. 提出は実施当日に、受付にて承ります。
2. 保険加入の都合上、事前の申し込みをされた生徒さんのみご参加いただけます。
3. 保護者の方の押印を忘れずにお願いいたします。