

(石岡一高 部活動体験希望者 提出用)

令和 6 年 月 日

茨城県立石岡第一高等学校長 殿

部活動体験参加同意書

部活動体験に参加することに同意します。

参加部活動名	部	
参加日 (○をつける)	8 月 5 日	8 月 6 日
学校名		
生徒氏名		
当日の健康状態		
保護者氏名	印	

- 1 部活動体験参加者は、実施当日に部活動体験場所にて提出してください。
- 2 保険に加入するため、事前申込の生徒のみ参加可能です。
- 3 保護者の押印を忘れずにお願いします。
- 4 健康観察の欄には、当日朝の体温を必ず記入してください