年　　　月　　　日

滋賀県立北大津高等学校長　様

部活動体験　参加確認・同意書

　　　　　　　中学校（　３　）年　氏名

●１１月１４日（日）第２回体験入学

部活動体験（　　　　　　　　　　部）に参加します。

●保護者として、生徒本人が部活動体験に参加することに同意します。あわせて、傷害保険料９０円を添えて申し込みます。

保護者氏名　　　　　　　　　　　　印

＊希望の部活動名を記入し、この「参加確認・同意書」は当日受付にて、北大津高校の担当者にお渡しください。

＊自書の場合、押印は不要といたします。

＊この情報は、本体験入学以外の目的では使用しません。

＊「部活動体験　参加確認・同意書」及び「傷害保険料９０円」については体験入学当日にご持参ください。