

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19日（土）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円を添えて申し込めます。

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。