

2024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16日（土）第2回体験入学(オープンスクール)

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

* 自筆の場合は押印不要

* 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。

* 「①部活動体験 参加確認・同意書」及び「②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。①と②の両方の提出がなければ、申し込みをしても体験には参加でき
ませんので、ご注意ください。

< 本校使用欄 >

教務	クラブ