

部活動体験 保護者参加同意書

令和 5年 月 日

明和県央高等学校

校長 中島 高久 様

貴校の2024年度入学試験に向けた部活動体験に参加することを同意します。

保護者氏名 _____ 印

中学校名 _____ 中学校

ふりがな
生徒氏名 _____