

部活動体験・見学会の参加同意書です。参加希望の生徒さんへコピーしてお渡しください。
上下とも同じものです。切り離してお配りください。

当日の部活動体験の際に、巨摩高校の先生に提出してください！

山梨県立巨摩高等学校	令和7年	月	日
校長 武藤 一輝 殿			
部活動体験・見学会 参加同意書			
貴校が____月____日に実施する（ ）部の部活動体験において、次の者が 体験（実技）・見学会に参加することに同意します。			
中学校名			
生徒氏名		男 ・ 女	
保護者氏名		印	
* 競技経験： 有（中学校の部活動） ・ 有（地域のクラブチーム） ・ 無し ←○で囲んでください。			
* 当日、発熱等の症状がある場合は、参加をお控えください。			

当日の部活動体験の際に、巨摩高校の先生に提出してください！

山梨県立巨摩高等学校	令和7年	月	日
校長 武藤 一輝 殿			
部活動体験・見学会 参加同意書			
貴校が____月____日に実施する（ ）部の部活動体験において、次の者が 体験（実技）・見学会に参加することに同意します。			
中学校名			
生徒氏名		男 ・ 女	
保護者氏名		印	
* 競技経験： 有（中学校の部活動） ・ 有（地域のクラブチーム） ・ 無し ←○で囲んでください。			
* 当日、発熱等の症状がある場合は、参加をお控えください。			

