

平成30年8月7日

茨城県立取手松陽高等学校長 殿

取手松陽高等学校部活動実技体験参加同意書

(生徒氏名)

_____が、貴校部活動の実技体験に参加することを同意いたします。

保護者氏名 _____ 印 _____

※下記の欄も必ずご記入ください。

出身中学 _____

実技体験実施上の留意事項

※参加者が複数いる場合は、この用紙をコピーして使用してください。