

(別紙) ※下記の枠内の注意事項を読み、体験参加日に必ず持参してください

＜注意事項＞ 体験会は安全に十分配慮して実施いたします。万が一活動中に怪我をされた場合、本校では応急処置は行いますが、傷害保険には加入しませんので、ご家庭の健康保険又は傷害保険等に対応していただくことになります。

(参考：インターネット上には、中学生の部活体験に備える 1 日限定の保険は、[レクリエーション保険](#)や [1DAY レジャー保険](#)で加入できるものがあります。)

ご理解、ご了承の上ご参加ください。

東京都立東村山西高等学校長 殿

## 参加同意書

11 月 15 日に実施される 都立東村山西高等学校 ( ) 部の

部活動体験への参加を申し込みます。

なお、当日の怪我や事故について、貴校には一切責任を問いません。

令和 7 年 ( ) 月 ( ) 日

参加生徒氏名 ( ) 自署

保護者氏名 ( ) 自署

【問合せ先】保健総務部 山口 岳哉  
TEL 042 (395) 9121