

部活動体験等参加確認書

東京都立小川高等学校長 殿

東京都立小川高等学校「硬式野球部」への活動参加において貴校の規定に従い、保護者の責任で参加させます。

令和_____年_____月_____日 当日の体温_____℃

本人の風邪様症状 _____あり・なし_____ 家族の風邪様症状 _____あり・なし_____

_____区・市 立_____中学校_____年_____組

生徒氏名 _____

保護者氏名_____印

所属クラブチーム（所属している場合のみ）_____

自宅住所_____

緊急連絡先(Tel) _____（父・母・その他(_____)）

経験ポジション_____希望ポジション_____

*必要事項をご記入の上、当日ご持参ください

*活動参加中における怪我などについて、応急処置などは行いますが、自己責任となりますのでご注意ください。スポーツ保険等への加入をおすすめいたします（任意）。