

部 活 動 体 験 入 部 参 加 同 意 書

1 参加日 令和 年 月 日

2 体験クラブ名 部

3 在籍学校名

小・中 学校 学年

4 生徒氏名 (フリガナ)

5 確認項目 (に を入れてください。)

下記内容に同意します。

部活動体験活動中に怪我などが発生した場合、応急手当は致しますが、傷害保険の適用はございません。

6 保護者氏名

印

*この用紙は当日持参して、顧問へご提出ください。