

令和6年 月 日

愛媛県立西条高等学校中学生一日体験入学における  
部活動体験参加同意書

愛媛県立西条高等学校長 様

部活動名 \_\_\_\_\_ 部

中学校名 \_\_\_\_\_ 学校

フリガナ

生徒氏名 \_\_\_\_\_ 男・女

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

貴校体験入学において、上記の部活動に参加させることに同意します。

なお、参加にあたって、貴校教職員の指示に従い、事故のないよう留意することともに、意欲的に活動することを約束します。

※運動部の体験希望者のみ提出してください。提出がない場合は参加できません。