

令和8年 月 日

愛媛県立西条高等学校長 様

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

中学校名 _____ 学校

フリガナ

生徒氏名 _____ (自署)

保護者氏名 _____ (自署)

体験参加

部活動名 _____ 部

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) 部活動体験時に、部活動担当教員に提出してください。

提出がない場合は参加できません。