

参加同意書

東京都立雪谷高等学校長 殿

雪谷高等学校 _____部の体験入部において、実技に参加することを同意致します。

令和_____年_____月_____日

中学校名：_____立_____中学校

(所属チーム名：_____) ※ある場合のみ

生徒氏名：_____

保護者氏名：_____印

緊急連絡先：_____

※ 実技に参加するためには、参加同意書および保険料(200円)が必要です。
当日、必ず持参して下さい。(演劇部は参加同意書のみ)