

共栄学園中学高等学校

男子バスケットボール部顧問 横山 行

FAX : 03-3604-1450

高校男子バスケットボール部 部活体験申込兼同意書 (令和3年度)

下記の生徒について、部活体験への参加に同意します。

参加希望日 : _____ 月 _____ 日 (_____)

参加生徒名(ふりがな) : _____ (_____)

保護者氏名(自署) : _____

参加者住所 : _____

緊急連絡先 : (TEL) _____ (氏名・関係等)

中学校名 : _____ 立 _____ 中学校

中学校部活動顧問名 : _____ 先生

※準備の都合上、参加日の1日前(8/8)までにご送信ください。

※部活体験中に発生した怪我や事故等につきましては、各自で保険に加入するなどの対応をとってください。本校では責任を負いかねます。