

年 月 日

昭和第一学園高等学校校長 殿

昭和第一学園高等学校ハンドボール部体験会 参加同意書

記

1. 日 程 年 月 日
2. 場 所 昭和第一学園高等学校
3. 中学校名 _____ 中学校
4. 生徒氏名 _____
5. 保護者氏名 _____ 印
6. 住 所 _____

7. 電話番号 _____ (_____)

以上

【注意事項】

- ・以下、注意事項にご了承頂ける場合には本同意書に必要事項を記入し、当日に持参してください。
- ・体験に参加する際は、必ず中学校顧問・担任、所属チーム責任者に参加する旨を事前にお伝えください。
- ・各ご家庭で傷害保険に加入の上、本体験会にご参加ください。
- ・体験会中に起こった事故、ケガ等については一切の責任を負いかねますのでご了承ください。