

校長 岩武 茂代 殿

承諾書

貴校が実施するオープンスクールにおいて、下記の生徒が部活動体験に参加することに同意いたします。

記

令和4年 月 日

中学校名 県 中学校

見学希望の部活動：

クラブチーム名
(所属しているクラブがあれば)

生徒氏名

保護者名 (印)

住所 〒

連絡先 (携帯)
(E-mail)

※当日の学校から見学会場までの移動手段

バス 自家用車 いずれかに ○ をつけてください

明豊中学・高等学校 Fax 0977-27-3300

※なお、この「承諾書」につきましては、当日ご持参ください。