

部活動体験同意書

群馬県立高崎商業高等学校長 様

部活動体験会の趣旨を理解し、 _____部への練習体験に
同意します。

令和 年 月 日

中 学 校 名 _____

生 徒 氏 名 _____

保護者氏名 _____ 印