

8月実施 野球部体験入部参加同意書

北照高等学校長 様

(参加の部活に✓をつけてください)

令和6年8月25日(日) 野球部

に行われる、北照高校が以下の条件で行う体験入部に参加することに同意します。

- 一. 練習に際しては本校加盟の各競技団体の規定に従い十分注意して行います。
- 二. 負傷した場合応急処置及び医療機関での受診等の処置をした上で、治療費に関しては本校の加入する保険の範囲内で補償いたしますが、それ以外の責任は負いかねます。
- 三. 参加当日に支障が出るような体調不良になった際は、学校まで連絡ください。
- 四. 記入していただいた個人情報は、体験入部での連絡のみに使用し、厳重に管理させていただきます。

令和6年 月 日

中学校名 _____ 中学校

生徒氏名 _____

生年月日 (西暦) _____ 年 月 日

現住所 〒 _____

保護者電話番号 _____

保護者氏名 _____ (印)