

9月16日（月・祝）実施  
普通コース体験入部参加同意書

（ バドミントン部 ・ ウェイトトレーニング部 ）

北照高等学校長 様

令和6年9月16日（月）に行われる、北照高校体験入学において、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. 体調不良になった際は、参加当日までに学校まで連絡ください。
- 四. 記入していただいた個人情報、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 \_\_\_\_\_

生徒氏名 \_\_\_\_\_

現住所 〒 \_\_\_\_\_

生年月日 (西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(住所と生年月日は保険加入で必要になります)

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)