

令和5年 月 日

聖和学園高等学校長 殿

聖和学園高等学校ソフトボール部体験練習会にあたる参加同意書

御校ソフトボール部における体験練習会への参加にあたって、下記の内容を理解し参加致します。

記

1. 万が一、体調不良・ケガ等で費用が発生した場合は、学校保険適用外のため個人負担とします。

中学校名 () 中学校

生徒氏名 ()

保護者氏名 (印)

以上