

部活動見学・体験会 参加同意書

茨城県立土浦工業高等学校長 殿

貴校、部活動見学(体験)会への参加に同意します。

令和 年 月 日

受 付 番 号 _____

参加部活動名 _____ 部

学 校 名 _____

生 徒 氏 名 _____

保護者氏名 _____

※ 当日は、この用紙を必ずご持参ください。