

関根学園高等学校
学校長 鈴木 重行 様

同 意 書

貴校硬式野球部体験入部の主旨を理解し、_____を
(参加生徒名)

令和5年度関根学園高等学校硬式野球部体験入部に参加させることに同意いたします。

令和5年 月 日

保護者氏名 _____ 印

[緊急時の連絡先]

住 所 _____

電話番号 _____

※ なお、住所、電話番号等の個人情報は、この体験入部事務以外には使用せず、責任をもって管理いたします。