

学校法人篠ノ井学園
長野俊英高等学校長 殿

同 意 書

令和 年 月 日に行われる長野俊英高等学校部活動体験会に、
下記生徒が参加することに同意します。

令和 年 月 日

参加生徒名

保護者名

印

※この同意書は、部活動体験希望者本人が当日持参してください。

学校法人篠ノ井学園
長野俊英高等学校
校 長 荒木 博明 殿
野球部長 戸谷 萌嵩 殿

同 意 書

令和 年 月 日に行われる長野俊英高等学校野球部の
部活動体験会に、下記生徒が参加することに同意します。

令和 年 月 日

参加生徒名 _____

保護者名 _____ 印

中学校

学校長 _____ 印

※この同意書は、部活動体験希望者本人が当日持参してください。