

## 部活動体験 参加同意書

長崎県立大村高等学校  
校長 原 昌紀 様

貴校のオープンスクールにおいて実施される部活動体験への参加に同意し、承諾いたします。

令和      年      月      日

学 校 名 \_\_\_\_\_ 中学校

生 徒 名 \_\_\_\_\_

保 護 者 \_\_\_\_\_ 印

緊急連絡先 \_\_\_\_\_

参加する部活動 \_\_\_\_\_ 部

※オープンスクール当日にご持参いただき、各部顧問へご提出ください。

本紙を忘れた場合や記入漏れ、押印がない場合などは参加できませんので、ご注意ください。