

# 参加同意書

令和6年 月 日

宮城県石巻高等学校長 殿

\_\_\_\_\_  
中学校校長

[公印省略]

下記生徒の宮城県石巻高等学校硬式野球部体験会（第2回）への参加について同意します。

## 記

1. 生徒氏名： \_\_\_\_\_

2. 生年月日： 平成 \_\_\_\_\_（西暦 \_\_\_\_\_）年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

3. 保護者氏名： \_\_\_\_\_

郵便番号： \_\_\_\_\_

住 所： \_\_\_\_\_

連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

4. 中学校名： \_\_\_\_\_

中学校（所属チーム： \_\_\_\_\_）

※ 中学校の部活以外のチームに所属されている場合に記入してください。

以上

※ この同意書を、当日必ず御持参ください。