**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。