

参 加 同 意 書

令和7年 月 日

宮城県石巻高等学校長 殿

下記生徒の宮城県石巻高等学校硬式野球部体験会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。