

参 加 同 意 書

令和7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。