

山口県鴻城高等学校 令和3年度 野球部活動体験の同意書

山口県鴻城高等学校
校長 佐藤 知紀 様

参加希望生徒	中学校名	中学校
	氏名	
今朝の体温		
	°C	
現在の体調 (○をつけてください)	良い	普通
		悪い

上記の者が、貴校野球部活動体験に参加することに同意します。

令和3年 月 日

生徒氏名

保護者氏名

印

【 お問い合わせ 】
山口県鴻城高等学校
野球部 監督 田村 智

TEL:080-1409-3772

FAX:083-973-0573

※この用紙を体験日当日にご持参いただき、提出してください。