

学校法人静岡理工科大学  
静岡北高等学校  
校長 大橋久夫様

静岡北高等学校 部活動体験見学会 参加承諾書

月 日の貴校\_\_\_\_\_部の部活動体験見学会へ参加することを  
承諾いたします。また、参加に際し、事前に傷害保険に加入いたします。

生徒氏名\_\_\_\_\_

保護者氏名\_\_\_\_\_ 印

緊急連絡先 [ \_\_\_\_\_ ] - -