

年 月 日

滋賀県立堅田高等学校長 様

部活動体験 参加確認・同意書

_____中学校（ 3 ）年 氏名_____

● 10月19日（土）第2回体験入学

部活動体験（ _____ 部）に参加します。

● 保護者として、生徒本人が部活動体験に参加することに
同意します。

保護者氏名_____ 印

- ※ 希望の部活動名を記入し、この「参加確認・同意書」は当日受付にて、堅田高校の担当者にお渡しください。
- ※ 自書の場合、押印は不要といたします。
- ※ この情報は、本体験入学以外の目的では使用しません。