

年 月 日

滋賀県立堅田高等学校長 様

## 参加確認書

● 11月11日（土）の第2回体験入学  
部活動体験（ウエイトリフティング部）に参加します。

\_\_\_\_\_中学校（ ）年 氏名\_\_\_\_\_

## 同意書

● 堅田高校主催の部活動体験（ウエイトリフティング部）  
の内容を理解し、傷害保険料90円を添えて  
\_\_\_\_\_が参加することを認めます。

保護者氏名\_\_\_\_\_印

※この「参加確認書」・「同意書」は当日持参して、堅田高校の担当者にお渡しください。

※この情報は、本体験入学以外の目的では使用しません。

-----  
キ リ ト リ（高校側で切り取ります）

年 月 日

領収証

保護者様

\_\_\_\_\_ 90 円

但し、傷害保険料として

滋賀県立堅田高等学校

校 長 藤支 良明