

参 加 同 意 書

北海道札幌手稲高等学校部局同好会体験会の参加にあたり、次の事項について同意いたします。

1. 保険の加入は要項のとおり同意いたします。
2. 体験にあたり事故や怪我等の一切の責任を学校に負いません。

参加部局同好会名 _____

参加生徒署名 _____ (直筆)

中学校名 _____

保護者署名 _____ (直筆)

緊急連絡先 _____

(怪我等の緊急時の連絡先として使用させていただきます)

令和8年 月 日

※各部局同好会の顧問に、体験前に提出してください。

※同意書の提出がない場合には、部活動体験はできません。