

参加申込書兼同意書

滋賀県立伊香高等学校
校長 臼井 正士 様

私は、8月19日（火）に行われる部活動体験に参加を希望します。

体験希望部活動 _____ 部

中学校 年 組 番

生徒氏名 _____

伊香高校体験入学の趣旨を理解し、保護者の責任において参加させることに同意します。

令和7年 月 日

保護者氏名 _____ 印

<自署の場合、押印は不要です>