

令和3年度 部活動参加同意書

令和 年 月 日

高崎健康福祉大学高崎高等学校長 様

保護者氏名 _____ 印

生徒氏名 _____

(年 組)

部活動名 _____ 部

令和 年 月 日 () から貴校の部活動計画に基づく、活動に参加させることを同意します。