参 加 同 意 書

令和　　年　　月　　日

宮城県仙台第一高等学校長殿

下記生徒の宮城県仙台第一高等学校硬式野球部体験会への参加について同意します。

記

：

生年月日：　平成　　　（西暦　　　　）年　　　月　　　日

保護者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　印

郵便番号：

住　　所：

連絡先（電話番号）：

中学校名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校

（所属チーム：　　　　　　　　　　　　　　　）

* 中学校の部活以外のチームに所属されている場合は記入してください。

中学校長名：　　　　　　　　　　　　　　　印

以　上

* この同意書を，当日必ず御持参ください。