

令和6年 月 日

部活動体験参加承諾書

茨城県立土浦第二高等学校長 殿

中 学 校 名 _____

生 徒 氏 名 _____

保護者氏名（自署） _____

保護者緊急連絡先 _____

部 活 動 名 _____ 部

令和6年8月2日（金）に実施されます、茨城県立土浦第二高等学校「中学生のための土浦二高説明会」において、上記の部の部活動体験に参加することを承諾いたします。

〈注意事項〉

- (1) 説明会申し込み時に、部活動体験に申し込みされていない方は参加いただけません。
- (2) 部活動体験中に怪我等があった場合、本校で応急処置等の手当はいたしますが、その後については各自でご対応ください。また、緊急連絡先へご連絡することもあります。
- (3) 記入日、中学校名、生徒氏名、保護者氏名（自署）、保護者緊急連絡先及び体験に参加を申し込んだ部活動名をご記入のうえ、部活動体験開始時に、各部活動担当の本校職員に提出してください。
- (4) 天候等によっては、安全確保のために活動内容を変更することもあります。