

日野高等学校 野球部体験入部 同意書

滋賀県立日野高等学校長 様

私は日野高等学校野球部の体験に参加することを同意いたします。

令和 元年 月 日

中学校名 _____

フリガナ _____ どちらかに○
生徒名 _____ 性別 男 女

生年月日 _____ 平成 年 月 日 年齢 _____ 才

フリガナ _____
住 所 _____

保護者名 _____ 印

(自署により印を省略することができます)

緊急連絡電話番号 _____

日 時	令和元年8月3日(土)(①、②のどちらかにご参加ください)
	①11:40~13:30 ②16:40~18:00
内 容	キャッチボール ティーバッティング フリーバッティング
持 参 物	運動のできる服装、運動靴、グローブ、飲み物
集合場所	日野高等学校 生徒昇降口

※この同意書に保険料400円を添えて7月1日(月)までに日野高校事務室にご持参ください。事務室の受付は平日午前8時30分~午後5時です。

※保険料はおつりがいらないようにご準備ください。