

部活動体験会 参加承諾書

秀明英光高等学校長 様

このたび秀明英光高等学校の部活動体験会に、貴校の参加条件に同意の上、参加することを承諾します。

【参加条件】

- ①心身ともに健康であること
- ②安全に十分配慮し、指導者の指示に従って行動すること
- ③体験中の事故・怪我について、保護者責任で対応すること

参加部活動名 _____ 部

中学校名 _____立_____ 中学校

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ (自署)

保護者緊急連絡先 _____ (携帯電話)

注意事項

- ①部活動体験会の申込みをされていない方は参加できません。
- 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しますが、その後についてはご家庭で対応してください。また緊急の場合は、保護者緊急連絡先へご連絡することもあります。
- ③万が一の怪我等に備え、傷害保険等に参加するなどの安全対策を講じるようお願いいたします。
- ④必要事項を記入の上、各部活動の担当職員に提出してください。
- ⑤天候等によっては、活動内容を変更することがあります。
- ⑥体調が悪くなった場合は無理をせず、担当職員へ申し出てください。

部活動体験会への参加の有無は、入学者選抜には一切関係ありません。