

# 同意書

島根県立 邇摩 高等学校

校長 吉川 靖 様

この度、(生徒氏名 \_\_\_\_\_) が、貴校オープンスクール開催に伴う野球部活動実技体験に参加することに同意します。

令和 2年 月 日

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_