

茨城県立藤代紫水高等学校長 殿

藤代紫水高等学校 中学生 1 日体験（部活動体験）参加同意書

（生徒氏名）

_____が貴校部活動(_____部)の体験に参加することに同意いたします。

保護者氏名 _____

ご連絡先 TEL _____