

部活動体験参加同意書

本参加同意書は、本校が開催する部活動体験において、緊急時等の対応を目的とし、記入いただいた個人情報については、本校が適切に取り扱い、必要な連絡等のために利用します。

◎参加部活動（		）部	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
生徒氏名		中学校名	市立 中学校
保護者氏名		保護者電話番号	
		E-mailアドレス	
住所	〒		

◎部活動体験に参加するうえでの留意事項

- ① 学校で保険には加入しません。必要に応じて各家庭で判断し、自己負担で加入してください。
- ② 当日、健康上の不安がある場合は、参加を辞退してください。
- ③ 熱中症対策（タオル・水筒の用意、状況に応じてマスクを着脱するなど）に努めてください。□
- ④ 来校から活動前後の更衣も含めて、感染拡大防止に努めて、安全に活動してください。

令和 年 月 日

春日部東高等学校長 宛

上記の留意事項に同意し、部活動体験に参加します。

生徒氏名（自署）

保護者氏名（自署）