

令和元年 月 日

保 護 者 同 意 書

保護者氏名： 印

住 所：

緊急連絡先：(Tel)

下記の生徒につきまして、帝京長岡高校野球部の体験入部（令和元年 月 日実施）に参加することを同意します。

在籍中学校名：

参加生徒氏名：