平成30年 上田西高校第2回部活動体験会

参 加 承 諾 書

平成30年　　月　　日

上田西高等学校長 様

体験希望部活動

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

中学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

10月20日（土）に行われる上田西高等学校の部活動体験に
参加することを、本人及び保護者連署の上、ここに承諾いたします。

----------キリトリ----------

平成30年 上田西高校第2回部活動体験会

参 加 承 諾 書

平成30年　　月　　日

上田西高等学校長 様

体験希望部活動

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

中学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

10月20日（土）に行われる上田西高等学校の部活動体験に
参加することを、本人及び保護者連署の上、ここに承諾いたします。

----------キリトリ----------

平成30年 上田西高校第2回部活動体験会

参 加 承 諾 書

平成30年　　月　　日

上田西高等学校長 様

体験希望部活動

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

中学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

10月20日（土）に行われる上田西高等学校の部活動体験に
参加することを、本人及び保護者連署の上、ここに承諾いたします。