

同 意 書

令和 年 月 日

福井県立福井農林高等学校
学校長 島田 克久 様

7月29日（水）に行われます、オープンスクールの野球部活動体験に参加することを同意いたします。

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印 _____

所属チーム名（中学3年次） _____

所属チーム監督名 _____

※ この同意書は、当日野球部活動場所にて、
本校野球部顧問までご提出下さい。