

別紙

令和6年度 柴田学園大学附属柴田学園高等学校

第2回体験入学への参加について

9月28日(土)、第2回体験入学が行われます。これに際して、ご参加の場合、以下の同意書への署名・捺印をしていただき、当日、ご提出くださいますようお願いいたします。

第2回体験入学 参加同意書

令和6年 月 日

柴田学園大学附属

柴田学園高等学校

校長 荒城英子 殿

保護者氏名 _____ 印

以下の条件を承諾の上、第2回体験入学への参加に同意します。

- 1) 貴校教職員指導の下、安全に注意を払って活動する。
- 2) 事故・怪我については、自己責任において対応する。

参加生徒氏名 _____

(中学校名 _____)