

同意書

学校名 樟南高等学校

校長名 山崎隆志 殿

貴校の野球部体験入部に、被保護者が参加することを同意します。

2024年 月 日

中学校名 _____

選手名 _____

保護者等名 _____ (印)

同意書

学校名 樟南高等学校

校長名 山崎隆志 殿

貴校の野球部体験入部に、被保護者が参加することを同意します。

2024年 月 日

中学校名 _____

選手名 _____

保護者等名 _____ (印)