

## 令和8年度 茨城県立水戸桜ノ牧高等学校 部活動体験会への参加承諾について

本校職員の指導・監督のもと、安全に配慮して指導を行いますが、怪我等も心配されますので、部活動体験に関しましては、保護者の「参加承諾書・健康チェックシート」のご提出をお願いします。傷害保険については、保険料本校負担で加入いたします。

「参加承諾書・健康チェックシート」は当日ご持参いただき、部活動体験参加希望者から直接該当の部にご提出願います。なお、「参加承諾書・健康チェックシート」の提出がない場合には、事前にお申し込みをされても当日のご参加をお受けすることができません。よろしくお願いします。

切り取り

記入日：令和8年 月 日

## 令和8年度 茨城県立水戸桜ノ牧高等学校 部活動体験会 参加承諾書・健康チェックシート

茨城県立水戸桜ノ牧高等学校長 殿

下記の者が、茨城県立水戸桜ノ牧高等学校 \_\_\_\_\_ 部の部活動体験会に参加することを承諾いたします。

生徒氏名			
中学校名	立	学校	
生年月日	平成	年	月 日
住所			
当日の健康状態	発熱や咳、のどの痛みなどの感染症の疑いのある症状はない ( はい いいえ )		
保護者確認 氏名	印	緊急連絡先	