

同意書

学校名 石川県立大聖寺実業高等学校

校長 藤 崎 勝 治 様

石川県立大聖寺実業高等学校の体験入学における野球部の
体験入部について、下記の者が参加することに同意します。

令和8年 月 日

参加者 学校名 _____ 中学校

氏 名 _____

保護者 氏 名 _____ (自署)

※ 体験入学当日に提出してください。