

参 加 承 諾 書

石川県立小松商業高等学校長 様

下記の生徒を、小松商業高等学校の体験入学に参加させることを
承諾いたします。

令和 8 年 10 月 31 日

参加生徒名

保護者署名

参加生徒は体験入学当日、この用紙を受付に提出してください。