

# 同 意 書

学校名 生光学園高等学校

校長名 市原 清 様

平成30年 生光学園高等学校硬式野球部の体験入部に生徒が  
参加することに同意します。

2018年 月 日

選手名

保護者名

印

野球部体験入部希望者はこの書類を8月19日(日)当日にご提出  
ください。