日野第一中学校　各部活動顧問行き　【FAX番号　042-581-0023】

申込み日時　平成29年　　 　月　 　　日

**日野第一中学校　夏休み部活動体験　参加申込書**

日野第一中学校の部活動体験に以下のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 体験参加部活動 | （　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　）部 |
| 体験参加日時 | 平成29年　　　　　月　　　　　日（　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ参加児童氏名 |  |
| 小学校名（クラス） |  |
| 自宅電話番号 |  |
| 緊急連絡先（保護者の方が引率される場合は結構です） |  |

|  |
| --- |
| 体験にあたり連絡しておきたいこと等 |

|  |
| --- |
|  |

**参 加 同 意 書**

日野第一中学校長殿

下記の注意事項を了承した上で、部活動体験への参加に同意します。

参加児童氏名

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　印

≪注意事項≫

・体験中は本校指導者の指示に従ってください。本校指導者の判断で体験の継続が難しく、危険であると判断した場合には参加を制限します。

・体験活動は万全を期して事故の無いように実施しますが、万が一怪我をした場合には本校では応急処置しかできません。事故や怪我に対する責任は負いかねます。