

令和7年 月 日

佐野日本大学高等学校校長 様

佐野日本大学高等学校ラグビー部練習会参加同意書

私は佐野日本大学高等学校ラグビー部の練習会に参加することについて、下記の事項を確認のうえ、同意します。

記

1. 期 日 令和7年 月 日 ()
2. 場 所 コンチネンタルフィールド（佐野市運動公園第1多目的球技場）佐野市赤見町2 1 3 0 - 2
3. 中学校名・学年 中学校 年
4. 生徒氏名
5. 保護者氏名 印
6. 住 所 〒
7. 電話番号 Tel

以上

【注意事項】

- *参加同意書は上記に記名捺印のうえ、練習会当日集会時に必ず提出してください。
- *傷害保険等に参加の上、佐野日本大学高等学校練習会へ参加してください。
- *練習会中に起こったケガ等の事故については一切の責任を負いかねますのでご了承ください。

(応急処置は致します)