

# 同意書

平成29年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

水戸啓明高等学校

校長 田中睦啓 殿

私は、貴校学校見学会の部活動（\_\_\_\_\_部）体験学習への参加に  
同意致します。

\_\_\_\_\_中学校

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

※この同意書は、学校見学会当日、体験学習先の顧問に直接お渡してください。