

保護者各位

日本航空高等学校石川
野球部長 石川 明夫

「オープンキャンパス」参加に伴う体験入部同意について（連絡）

標記の件につき、下記のように実施致しますので、別紙参加申込書に記入の上、当日、保護者同意のもと持参頂きますようお願い致します。

記

| | |
|------|--|
| 日 時 | ①令和3年8月28日（土） 12：00～13：30 ②令和3年9月19日（日） 12：00～13：30 |
| 場 所 | 本校野球場 |
| 持参用具 | ユニフォーム・グラブ・スパイク・参加申込書 |
| 内 容 | 打撃練習・守備練習等 |
| 備 考 | 問い合わせ先 TEL0768-26-2255（代表） |

- * 参加申込書の提出は「日本高等学校野球連盟」の規定に基づいたものです。
万が一体験中にけがをした場合、応急手当の処置はしますが、保険証をご用意ください。

以 上

クラブ体験参加申込書

参加生徒 ふりがな 氏 名 _____

連絡先 〒 _____

住 所 _____

電話番号 _____ F A X _____

緊急時連絡先（携帯等） _____

中学校 _____

上記生徒の日本航空高等学校石川クラブ体験への参加を申し込みます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

日本航空高等学校石川 校長 殿

本人氏名 _____ 印

保護者名 _____ 印

令和3年8月18日

学校長 殿
各顧問 殿

日本航空高等学校石川
校長 小林 学

「オープンキャンパス」参加に伴う体験入部同意について（お願い）

標記の件につきまして、すでに本校「オープンキャンパス」のご案内と併せてご連絡させて頂きました「体験入部」に対し貴校生徒から希望者がありました。御礼申し上げます。

安全を最優先に配慮し、実施致しますのでご理解とご協力のほどお願い申し上げます。尚、参加する生徒の保護者の皆様からは同意の上、お申し込み頂いております。実施内容は下記の予定となります。

記

日 時 ①令和3年8月28日（土）12:00～13:30
②令和3年9月19日（日）12:00～13:30

場 所 本校野球場

持参用具 ユニフォーム・グラブ・スパイク・参加申込書

内 容 打撃練習・守備練習等

備 考 問い合わせ先
TEL 0768-26-2255（代表）

* 参加申込書の提出は「日本高等学校野球連盟」の規定に基づいたものです。

中学校

参加生徒名

上記生徒の日本航空高等学校石川クラブ体験への参加に同意します

令和 年 月 日

日本航空高等学校石川 校長 殿

中学校

校長 印

恐れ入りますが、本人に持参いただきますようお願い致します。