

中学校名 \_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 中学校

参加生徒氏名 \_\_\_\_\_

上記生徒の【日本航空高等学校石川クラブ体験】への参加を同意します。

令和8年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

日本航空高等学校石川 校長 殿

立 \_\_\_\_\_ 中学校

校長 \_\_\_\_\_ 印

大変恐れ入りますが、参加当日にご持参くださいますようお願いいたします