

保 護 者 同 意 書

令和8年 月 日

長野県上田染谷丘高等学校長 様

上田染谷丘高等学校野球班体験入班（実技あり）への参加に
同意します。

学校名 _____ 中学校

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

緊急時連絡先 TEL _____