

令和 6 年 月 日

千葉敬愛高等学校校長様

千葉敬愛高校サッカー部練習参加同意書

私は千葉敬愛高等学校サッカー部の練習に参加することについて、下記の事項を確認の上、同意します。

記

1 開催日

	日程	参加日に○を記入
①	令和 6 年 7 月 30 日(火)16 時 00 分～	
②	令和 6 年 8 月 9 日(金)16 時 00 分～	
③	令和 6 年 8 月 16 日(金)16 時 00 分～	
④	令和 6 年 8 月 24 日(土)16 時 00 分～	

2 場 所 千葉敬愛高等学校 内黒田グラウンド

3 持ち物 ①サッカーの出来る服装 ②飲み物(水筒には記名してください) ③保険証

4 参加者情報 ※個人情報について、適正かつ安全に管理・運用することに努めます。

生徒氏名		生徒氏名カナ	
保護者氏名	印	緊急連絡先	
第一志望校	高等学校	5 教科成績	/*平均 4 評価 20
第二志望校	高等学校	9 教科成績	/*平均 4 評価 36
第三志望校	高等学校	身長・体重	cm kg

※5 教科<国語、数学、英語、理科、社会>5 段階評価

5 注意事項

- (1)練習会参加日につきましては、事前に Web 申込みフォームでお申し込みください。
- (2)参加同意書は上記に記名捺印のうえ、練習会当日受付へ必ず提出してください。
- (3)練習参加にあたっては、必ず所属チーム責任者、中学校顧問、担任等に参加の旨をお伝えください。
- (4)練習中に起こった怪我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。(応急処置はいたします。)
- (5)来場前に体温を測り平熱確認をお願いします。
- (6)練習前後にアルコール消毒をお願いします。消毒液は当方で準備します。
- (7)体調が家族を含め異常がある場合は、参加の取りやめをお願いします。