

理科の体験授業やカヌー部・バドミントン部の体験を希望する方のみご提出ください

授業・クラブ活動への体験に関する保護者承諾書

令和 年 月 日

長野県篠ノ井高等学校犀峠校副校長様

私は、子どもが長野県篠ノ井高等学校犀峠校の体験入学において、
理科の体験授業またはカヌー部かバドミントン部の体験を希望した時に
は、参加することに同意し、「傷害保険」への加入を承諾いたします。

中学校名

中学校

生徒氏名

保護者氏名

緊急時連絡先電話番号

体験を希望する授業	
体験を希望するクラブ	

- * 「傷害保険」の加入料は 50 円です。
- * 中学校ごとに「承諾書」と「保険加入料」をまとめていただき、当日ご持参ください。
- * 保険加入料は事前に手続きする関係上、当日欠席の場合にもお支払いいただくことになりますのでご了承ください。