

# 同意書

学校名 生光学園高等学校

校長名 家城 宜希様

令和6年度 生光学園高等学校硬式野球部の体験入部に生徒が参加することに同意します。

令和 年 月 日

選手名

保護者名

印

硬式野球部体験入部希望者はこの書類をオープンスクール当日にご提出ください。