令和８年　　月　　日

佐野日本大学高等学校校長　様

佐野日本大学高等学校サッカー部練習会参加同意書

私は佐野日本大学高等学校サッカー部の練習会に参加することについて、下記の事項を確認のうえ、同意します。

記

１．期　　日　　令和８年　　月　　日（　　）

２．場　　所　　佐野日本大学高等学校　（人工芝グラウンド）

３．中学校名

４．生徒氏名

５．保護者氏名　　印

６．住　　所　　〒

７．電話番号　　℡

以上

【注意事項】

＊参加同意書は上記に記名捺印のうえ、練習会当日集会時に必ず提出してください。

＊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、担任等に参加する旨を伝えてください。

＊傷害保険等に加入の上、佐野日本大学高等学校練習会へ参加してください。

＊練習会中に起こったケガ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）