

課外活動入部参加同意書(11月)

令和元年 月 日

喜多方市立第二小学校長 様

()部に入部することを希望します。

課外活動の趣旨や練習に関することに賛同し、課外活動に参加させることに同意いたします。

児童氏名	年 組 氏名
生年月日	令和 年 月 日
現住所	喜多方市
電話番号(自宅)	0241 ()
電話番号(緊急用)	() 続柄() ※ 緊急連絡先が保護者でない場合には、続柄をお書きください。

保護者氏名 _____ 印

※ 押印を忘れないようにお願いします。

※ すでに入部しているお子さんは、再提出の必要はありません。