

(別紙 2)

同意書

鹿児島県立鹿児島東高等学校
校長 吉元 鈴代 殿

貴校の中学生一日体験入学の体験入部に参加することを同意します。

平成29年 月 日

参加生徒名 _____
保護者名 _____ 印

同意書

鹿児島県立鹿児島東高等学校
校長 吉元 鈴代 殿

貴校の中学生一日体験入学の体験入部に参加することを同意します。

平成29年 月 日

参加生徒名 _____
保護者名 _____ 印

※ お手数ですが、希望者が複数いらっしゃる場合は、貴校でコピーして御使用ください。