

同 意 書

令和8年 月 日

鹿児島県立串良商業高等学校

校長 松野下 修司 殿

保護者氏名 _____ 印

貴校が体験入学当日に実施する野球部体験入部（ 月 日実施）に、下記の者が参加することを同意します。

参加生徒氏名 _____

この同意書に必要事項を記入し、体験入部当日に野球部顧問へご提出ください。