

令和 年 月 日

福岡大学附属若葉高等学校 学校長殿

福岡大学附属若葉高等学校 オープンキャンパス

部活動体験入部 参加同意書

生徒氏名 _____

中学校名 _____

体験参加部活動 _____ 部

福岡大学附属若葉高等学校、オープンキャンパスにおいて、部活動体験入部（実技参加体験）に参加することを、同意いたします。

保護者氏名 _____ 印