

様式 1

保護者同意書

佐賀県立佐賀東高等学校長 様

私は、下記の者が 2024 年度佐賀東高等学校部活動体験会に参加することに同意します。

生徒氏名	所属部活動	学 年
	部	年

令和 6 年 月 日（記入年月日）

保護者または後見人等の氏名
※自署