様式

龍谷高等学校長　様

保護者名　　　　　　　　　　　　　　　印

練　習　参　加　承　諾　書

下記の者が貴校野球部の練習に参加することを承諾いたします。なお、体験入部に際しての負傷およびその他一切のことは保護者が責任を負います。

記

１．練習参加者名

２．練習参加期間　　　　令和５年　8月　　5日（土）　・　19日（土）

上記の者が貴校野球部の練習に参加することを同意します。

令和５年　　　月　　　　日