

令和8年度 茨城県立水戸第三高等学校 部活動体験会への参加承諾について

本校職員の指導・監督のもと、安全に配慮して指導を行います。怪我等も心配されますので、部活動体験に関しましては、「参加承諾書・健康チェックシート」兼「保険加入の確認書」のご提出をお願いします。傷害保険については、各自のご家庭でご加入ください。なお、すでに同等の保険に加入されている場合は、新たに加入いただく必要はありません。

「参加承諾書・健康チェックシート」兼「保険加入の確認書」は当日ご持参いただき、参加を希望する生徒から直接該当の部にご提出願います。なお、「参加承諾書・健康チェックシート」兼「保険加入の確認書」の提出がない場合には、事前にお申し込みをされても当日のご参加をお受けすることができませんのでご了承ください。

— — — — — 切 り 取 り — — — — —

記入日：令和8年8月 日

部活動体験会「参加承諾書・健康チェックシート」兼「保険加入の確認書」

茨城県立水戸第三高等学校長 殿

下記の者が、茨城県立水戸第三高等学校 _____ 部の部活動体験会に参加することを承諾いたします。

生徒氏名（ふりがな）	()
中学校名	立 学校
生年月日	平成 年 月 日
当日の健康状態	発熱や咳、のどの痛み等の感染症の疑いのある症状はありますか。 (はい いいえ)
保護者確認	(署名)
住所	〒
緊急連絡先	※日中連絡が取れる電話番号をご記入ください。
保険加入について	任意保険に加入は済んでいますか。(はい いいえ)