

新田高等学校長 様

新田高等学校 練習参加同意書

この度、貴校_____部の練習に下記のとおり参加したいので提出いたします。
なお、参加に際しては、傷害保険に加入し、貴校の練習計画に基づき活動します。

参加者氏名 _____ 印

参加期間 令和 8年 月 日～4月 7日

傷害保険名 _____

保険会社名 _____

主な補償内容 _____

補償期間 平成・令和 年 月 日～ 年 月 日

令和 8年 月 日

上記傷害保険に加入したうえで貴校_____部の練習に参加することに同意します。

保護者氏名 _____ 印

緊急連絡先 _____